

Dowód / pokwitowanie dla zleceniodawcy

16 1020 1185 0000 4002 0088 9766

odbiorca

MEDYK Sp. z o.o., 01-015 Warszawa,
Skwer Ks. Kard. Wyszyńskiego 5 lok. 54

kwota

Prenumerata „Lek w Polsce”

kontynuacja – 105,00 zł

nowa – 126,00 zł

Prenumerata „Gabinet Prywatny”

roczna 50,00 zł

dane wpłacającego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Medyk Sp. z o.o. w celach związanych z działalnością wydawniczą i marketingową produktów medyczo-farmaceutycznych. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych mam prawo do wglądu i wnoszenia poprawek do swoich danych.

podpis

stempel
dzienny

opłata

podpis

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy

Medyk Sp. z o.o.

nazwa odbiorcy cd.

01-015 Warszawa, Skwer Ks. Kard. Wyszyńskiego 5 lok. 54

nr rachunku odbiorcy

1 6 1 0 2 0 1 1 8 5 0 0 0 0 4 0 0 2 0 0 8 8 9 7 6 6

kwota

W P

waluta

PLN

kwota słownie (wpłata)

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

adres zleceniodawcy

tytułem

PRENUMERATA

Opłata

--	--	--	--

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy