

# Formularz zamówienia prenumeraty

Zamawiający (pieczęć)

Wydawnictwo Publicus Sp. z o.o.  
04-250 Warszawa, ul. Jedwabnicka 1  
tel./fax: 22 610 10 99 w. 26

e-mail: [wydawnictwo@publicus.pl](mailto:wydawnictwo@publicus.pl)  
Bank Zachodni WBK S.A. XVII oddział Warszawa  
08 1090 1753 0000 0001 1981 0954

dnia,

Zamawiam prenumeratę **Magazynu Samorządowego „Gmina”**

po  egzemplarzy każdego numeru od miesiąca  roku

do miesiąca  roku

Nazwa instytucji bądź imię i nazwisko zamawiającego

Adres zamawiającego

ulica, nr domu i mieszkania

kod pocztowy, miasto

numer NIP

Odbiorca miesięcznika

ulica, nr domu i mieszkania

kod pocztowy, miasto

Imię i nazwisko

telefon kontaktowy (prosimy podać numery kierunkowe)

adres poczty elektronicznej (e-mail)

**Forma płatności**

Płatność przelewem

Przedpłata

podpis osoby składającej zamówienie