

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN GRATUITA A HERALDO DURANTE 50 DÍAS

Para solicitar 50 días de suscripción gratuita a HERALDO, es necesario que cumplimente este formulario y lo remita a Espacio Heraldo por **correo ordinario, fax o email**. También puede facilitarnos sus datos llamando al **teléfono 976 76 32 11**. Puede solicitar esta oferta hasta el **viernes 17 de Febrero de 2011**. Una vez recibida su solicitud nos pondremos en contacto con usted para hacer los trámites necesarios para la entrega de los ejemplares.



**Como miembro del Colegio de Protésicos Dentales de Aragón solicito recibir HERALDO durante 50 días de forma gratuita.**

### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Nº Colegiado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_

### DIRECCIÓN PARA RECIBIR HERALDO LOS SÁBADOS Y DOMINGOS

Si quiere recibir Heraldo en una dirección diferente los fines de semana, indíquelo a continuación.

Calle \_\_\_\_\_

Firma

CP \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_



**Como miembro del Colegio de Protésicos Dentales de Aragón y Suscriptor de HERALDO, solicito obsequiar a un familiar o amigo con una suscripción gratuita a HERALDO durante**

### DATOS PERSONALES DEL SUSCRIPTOR

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Nº suscriptor \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### PERSONA A QUIEN DESEA OBSEQUIAR LA SUSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Firma

Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_

**Para disfrutar de su suscripción gratuita, háganos llegar esta solicitud a Espacio Heraldo**

Por correo postal o en persona  
Pº Independencia 29

Por FAX  
976 76 50 85

Por E-MAIL  
[suscripcion@heraldo.es](mailto:suscripcion@heraldo.es)

Por TELÉFONO  
976 76 32 11