🞎 Deseo suscribirme a la revista **INTERSUBJETIVO** de periodicidad SEMESTRAL al precio de....................euros, incluido IVA, por el periodo de un año.

|  |
| --- |
| **TARIFAS DE SUSCRIPCIÓN**  **(IVA y gastos de envío incluidos)** |

* La suscripción es por años naturales y comprende un volumen que consta de dos números que aparecen normalmente en JUNIO y DICIEMBRE o en formato DOBLE (dos números en uno).
* Los envíos fuera de España se efectúan por correo aéreo.
* Los distribuidores y agentes de suscripciones tienen una bonificación neta en estas tarifas del 25%.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Suscripción anual** | **Suscriptores** | **Unión Europea** | **Resto Países** |
| Número doble | Personas físicas | 35 euros | 65 euros |
| Institución/Biblioteca | 120 euros | 150 euros |

***TAMBIÉN SE PUEDEN COMPRAR NÚMEROS SUELTOS:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número suelto | **Suscriptores** | **Unión Europea** | **Resto Países** |
| Personas físicas | 19 euros | 35 euros |

**Deseo recibir los siguientes números atrasados (Indicar volumen, número, mes y años. Ver tarifas “número suelto”):**

|  |
| --- |
| 🞎 Vol. \_\_\_\_, nº \_\_\_ (mes, año)  🞎 Vol. \_\_\_\_, nº \_\_\_ (mes, año)  🞎 Vol. \_\_\_\_, nº \_\_\_ (mes, año)  🞎 Vol. \_\_\_\_, nº \_\_\_ (mes, año) |

|  |
| --- |
| **FORMAS DE PAGO** |

🞎 **Domiciliación bancaria**

Nombre y Dirección de la entidad bancaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Iban* |  |  |  |  | *Entidad* |  |  |  |  | *Oficina* |  |  |  |  | *D.C.* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nº Cuenta* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre y Apellidos del Titular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Cheque Bancario nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 Giro Postal nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a nombre de Quipú, Instituto de Formación a nombre de Quipú, Instituto de Formación

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞎 Deseo que me remitan factura por el importe de la suscripción.  NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre completo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección Fiscal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎 **Tarjeta de crédito**  🞎 **Visa**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Caduca** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **DATOS PERSONALES**   |  | | --- | | Nombre y Apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Institución\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  | | --- | --- | | **HAGA SU PEDIDO** | | | teléfono.png | correo postal.png | | **915776039** | C/Príncipe de Vergara, 35, Bajo Dcha., Madrid | | |

Completar el formulario y enviarlo a la dirección de correo electrónico: [quipu@grupoquipu.com](mailto:quipu@grupoquipu.com)

Para más información sobre la revista Intersubjetivo: <http://quipuinstituto.com/revista-intersubjetivo/>