



ABONELİK FORMU

Adı Soyadı: _____

Doğum Tarihi: _____

Mesleği: _____

Gönderim Yapılacak Adres: _____

İlçe: _____

Şehir: _____

Posta Kodu: _____

Tel: _____ Fax: _____

Vergi Dairesi: _____ V.No: _____

Abonelik Başlangıç Tarihi: _____

1 YILLIK ABONELİK BEDELİ 450 TL

(Kargo / gönderim ücreti dahil)

Hesap No:

Yapı Kredi Bankası

Garanti Bankası

Florya Şubesi (230) IBAN TR19 0006 7010 000000 61006645

Florya Şubesi (407) IBAN TR95 0006 2000 407000 6298872

Abonelik bedeli banka hesabınıza yatırılmıştır:
(Makbuz ektedir)

İmza: _____

**"Aboneliğinizin aktif hale gelmesi için lütfen abonelik formunu
doldurup reklam@ekovitrin.com adresine gönderin"**