

# اشتراک ماهنامه آئینه

پیشکسوت محترم

با تکمیل این برگ، می‌توانید به عنوان مشترک ماهنامه آئینه، نشریه را هر ماه از طریق پست دریافت نمایید.

نام ..... نام خانوادگی ..... شماره شناسایی .....

تلفن ثابت ..... تلفن همراه .....

آدرس محل سکونت : استان ..... شهر .....

خیابان ..... کوچه .....

پلاک ..... واحد ..... کد پستی .....

توضیحات .....

تقاضای دریافت نشریه را به صورت  ۶ ماهه  ۱۲ ماهه  دارم.

- مبلغ واریزی ..... ریال، شماره فیش واریزی : ..... تاریخ واریز : ..... / ..... / .....
- اصل فیش واریزی پیوست می‌باشد.

امضاء

| ردیف | زمان    | تعداد    | مبلغ (ریال) |
|------|---------|----------|-------------|
| ۱    | ۶ ماهه  | ۶ شماره  | ۲۴۰.۰۰۰     |
| ۲    | ۱۲ ماهه | ۱۲ شماره | ۴۸۰.۰۰۰     |

شماره حساب جهت پرداخت هزینه اشتراک :

بانک ملی - حساب سیبا ۰۱۰۷۷۶۰۷۷۶۰۰۰ به نام کانون بازنشستگان ناجا

توجه :

- مبالغ مندرج صرفاً هزینه ارسال از طریق پست می‌باشد.
- مشخصات را به طور واضح و کامل تکمیل فرمائید.
- لطفاً تصویر قبض پرداختی به بانک را نزد خود نگه دارید.
- پس از تکمیل برگ اشتراک، آن را به همراه اصل فیش پرداختی به دفاتر نمایندگی شهر محل سکونت و یا کانون بازنشستگان استان تحویل فرمائید و یا به آدرس زیر پست نمایید.