

# la città Sociale

un anno a **32 euro**

invece di **36 euro**

L'ABBONAMENTO ANNUALE  
VI CONSENTE DI RICEVERE  
COMODAMENTE A CASA VOSTRA  
**LA RIVISTA**

## COME ABBONARSI

Spedendo la richiesta/cartolina all'indirizzo:  
Ergoform Soc. coop. Viale S. Panagia, 90 96100 Siracusa

Richiesta/cartolina

Scelgo di pagare con :

- assegno bancario non trasferibile allegato intestato a Ergoform soc. coop  
N.....Banca.....
- bonifico bancario C/C 1207738 intestato a Ergoform soc. coop - Banca Antonveneta Agen-  
zia di Siracusa ABI 17101 - CAB 05040 - CIN Y

### Intestatario dell'abbonamento

Cognome..... Nome .....

Via ..... Cap ..... Città ..... Prov.....

Tel..... Email .....

Data.....

Firma .....

Ergoform Soc. coop garantisce la riservatezza dei dati comunicati e la possibilità di richiederne  
gratuitamente la rettifica o la cancellazione