
PLANILLA DE SUSCRIPCION AÑO _____

Nombre _____ Firma _____

Institución _____ Mi cargo es _____

Dirección _____

Apartado Postal _____ Ciudad _____ Estado _____

País _____ Código Postal _____

Tel: () () Fax: () ()

Código de País _____ Código de Ciudad _____

Adjunto Cheque N° del Banco Bs/\$ _____

Me gustaría continuar recibiendo: Agricultura Andina Si () No ()

Envíeme más información ()

Depositar en el (B.O.D) Cta. Cte. N° 0116-0045-04-0004275489 A nombre del IIAP-ULA

Organismos Divulgativos Semestrales: Número(s) _____

Agricultura Andina: **Precios:** Bs. 10.000 Venezuela. \$

América Latina: 4 \$ Resto del Mundo: 4

(Más costo de envío) Envíelo al fax: 0274-2401575.

Estación Experimental "Santa Rosa" La Hechicera. Telf. 0274-2401575
Fax: 0274-2401575. Apartado Postal 77.Mérida 5101-Venezuela.