FORMULARZ ZAMÓWIENIA REKLAMY W CZASOPIŚMIE ŚWIAT VENDINGU

Prosimy o wypełnienie formularza, podpisanie oraz przesłanie e-mailem skanu do redakcji

DANE REKLAMODAWCY

Nazwa firmy…….....

Ulica/Nr lokalu……

Nr kodu/miasto……..

NIP……

DANE OSOBY KONTAKTOWEJ

Imię i nazwisko…….

Nr telefonu…….. …….

Adres e – mail……..…….

Podpis osoby odpowiedzialnej za zamówienie ……

TERMIN I RODZAJ ZLECANEJ REKLAMY

Nr wydania ŚV: ☐ 1/XVIII ☐ 2/XIX ☐ 3/XX ☐ 4/XXI

Wielkość reklamy: ☐ 1/1 ☐ 2/3 ☐ 1/2 ☐ 1/3 ☐ 1/4

Rodzaj reklamy: ☐ I okładka ☐ II okładka ☐ III okładka ☐ IV okładka

☐ poziom ☐ pion

Rabaty: ☐ 2 emisje - 5% ☐ 2 całe strony - 10%

☐ kampania roczna 10% ☐ Członkowie Wspierający - 10%

Kontakt: Świat Vendingu
ul. Czerniakowska 71, lok. 111, 00-715 Warszawa
tel. +48 882 942 487
e-mail: kontakt@psv.org.pl