

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΜΑΙΩΝ
CYPRUS NURSES AND MIDWIVES ASSOCIATION

Ταγματάρχου Πουλιού , 1
Διαμ. 101 , 1101
Λευκωσία , Τ. Θ. 24015
Κύπρος
Τηλ : + 357 2 771994
Φαξ : +357 2 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy
<http://www.cyna.org>



1, Tagmatarchou Poulou street
Appart. 101 , 1101
Nicosia , P.O. Box 24015
Cyprus
Tel : + 357 2 771994
Fax : + 357 2 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy
<http://www.cyna.org>

Προς Παγκύπριο Σύνδεσμο Νοσηλευτών και Μαιών

ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ
Κυπριακά Νοσηλευτικά Χρονικά

Στοιχεία Συνδρομητή

**Παρακαλώ όπως παραθέσετε πλήρη και ακριβή στοιχεία
για έγκαιρη και ασφαλή ταχυδρομική αποστολή**

Όνοματεπώνυμο -----

Τίτλος -----

Χώρος Εργασίας -----

Νοσηλευτήριο/ Υπηρεσία -----

Διεύθυνση Οικίας -----

Επαρχία ----- T.K. -----

Τηλ. Οικίας ----- Τηλ. Εργασίας -----

Τηλ. Κινητό -----

Αριθμός Ταυτότητας -----

Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων -----

Με την παρούσα εξουσιοδοτώ τον Παγκύπριο Σύνδεσμο Νοσηλευτών και Μαιών, όπως αποκόπτει ετήσια το ποσό των 12 Ευρώ (€12), για τακτική συνδρομή του περιοδικού του Συνδέσμου, μέσω του Γενικού Λογιστηρίου της Δημοκρατίας.

Ετήσια Συνδρομή Εσωτερικού 12 Ευρώ (€12) (μετρητά) για το έτος -----

Ετήσια Συνδρομή Εξωτερικού 20 Ευρώ (€20) (μετρητά) για το έτος -----

Έμβασμα στο Λογαριασμό του συνδέσμου για ετήσια τακτική συνδρομή. Αρ. Λογαριασμού: Τράπεζα Κύπρου 0114 – 01- 014189. IBAN CY 9500200114000000101418900. SWIFT BCYPCY2N010.

Ημερομηνία ----- Υπογραφή αιτητή/τριας -----

