



FILACAP

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
CIUDAD: _____ **PROVINCIA/ESTADO:** _____
PAÍS: _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____
TEL.: _____ **E-MAIL:** _____
WEB SITE: _____
OCCUPACION: _____ **SEXO:** _____
DATA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ **ESTADO CIVIL:** _____
LOCAL DE NACIMIENTO (CIUDAD/ESTADO/PAÍS): _____
LENGUAS: _____
COLECCIONO: _____

PEQUEÑO AVISO (hasta 30 palabras):

DESEO:

- () Suscripción FILACAP – 4 N^{os}+4 pequeños avisos: US\$ 20/20 IRC's/€ 20.
() Un pequeño aviso: US\$ 5 / 5 IRC's / € 5.
() Dos pequeños avisos: US\$ 10 / 10 IRC's / € 10.

Circula en: Marzo, Junio, Agosto, Septiembre.

FORMAS DE ABONO:

Formas de abono: IRC's, US\$ (bilhetes) u EUR (bilhetes o monedas).
Aceptamos también pago en sellos temáticos (ó blocks) – series completas nuevas (mint) – valor facial.

No enviar cheque de banco, por favor.

_____ Data: __ / __ / ____.

Firma

Enviar para: FILACAP
Caixa Postal 06
Cachoeira Paulista/SP
12630-970 BRASIL

www.filacap.com.br
www.acfilacap.com.br
ac.filacap@gmail.com