

مجله حسابرسی

فرم اشتراك مجله

مجله تحلیلی، اطلاع رسانی، پژوهشی سازمان حسابرسی

مشترك حقیقی	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
	شغل:	محل کار:	میزان تحصیلات:	رشته تحصیلی:
	شروع از شماره:	تعداد درخواست از هر شماره:		

مشترك حقوقی	نام مشترك:	وابسته به:
	نام شخص دریافت کننده:	سمت:
	شروع از شماره:	تعداد درخواست از هر شماره:

نشانی	شهر:	استان:	کد پستی:	صندوق پستی:
	تلفن:	موبایل:	دورنویس:	پست الکترونیک:
	آدرس:			

شماره حساب: ۴۰۰۱۰۰۰۶۰۴۰۰۵۳۷۲ بنام سازمان حسابرسی

شماره شباه: IR510100004001000604005372

شناسه واریز: ۳۷۹۰۰۰۶۷۴۲۶۷۵۰۰۰۱۰۰۱۰۱۰۱۱۳۶۳۳۲ حتما درج شود

آدرس: تهران - میدان فاطمی - خیابان چهلستون - نبش کوچه دوم - پلاک ۴۶

شماره فاکس: ۰۲۱ - ۸۸۹۵۱۲۰۹

شماره تلفن: ۰۲۱ - ۸۸۹۵۳۱۱۹

مبلغ اشتراك: ۳۰۰/۰۰۰ تومان

مرکز اطلاع رسانی: www.hesabras.com

اگر ظرف سه ماه از دریافت آخرین شماره، نشریه جدید به دستتان نرسید لطفاً با دفتر مجله حسابرسی تماس حاصل فرمائید.