

# GRAELLSIA

## Revista GRAELLSIA

Secretaría Administrativa: Victoria Remón (vremon@mncn.csic.es)  
Secretaría Científica: José Fernández (mcnp115@mncn.csic.es)  
Dpto. de Biodiversidad y Biología Evolutiva. Museo Nacional de Ciencias Naturales. José Gutierrez Abascal 2. 28006 Madrid.  
Teléfono (91) 411 13 28

Editoras: M. A. Ramos y A. I. Camacho.

Las formas de pago son:

### 1.- Domiciliación Bancaria (firmar y entregar en el Banco):

Nombre y Apellidos del Titular \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Código Cuenta Cliente: \_\_\_\_\_

Sr. Director del Banco \_\_\_\_\_

le ruego admita con cargo a mi cuenta los recibos que le sean presentados por la  
Sociedad de Amigos del Museo Nacional de Ciencias Naturales.

Fdo:

### 2.- Contra Reembolso

#### Suscripción anual:

35 € (IVA incluido); instituciones: 66 €

## GRAELLSIA Journal

Administrative Secretaryship: Victoria Remón (vremon@mncn.csic.es)  
Scientific Secretaryship: José Fernández (mcnp115@mncn.csic.es)  
Dpto. de Biodiversidad y Biología Evolutiva. Museo Nacional de Ciencias Naturales. José Gutierrez Abascal 2. 28006 Madrid.  
Telephone (91) 411 13 28

Editors: M. A. Ramos & A.I. Camacho.

PAYMENT:

### 1.- International money order (copy enclosed)

to the following account:

Sociedad de Amigos del Museo Nacional de Ciencias Naturales.

Account no. 15.301-7. Banco Bilbao Vizcaya - Agencia 4005

C/ Serrano, 32 (MADRID).

### 2.- International bank check (enclosed)

(increase 2 € for bank costs) made payable to

Sociedad de Amigos del Museo Nacional de Ciencias Naturales.

#### Subscription:

45 € / year (86 € for institutions), including airmail postage.

## GRAELLSIA - BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN (ESPAÑA)

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD/CENTRO \_\_\_\_\_

FACULTAD \_\_\_\_\_ DPTO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL Y PROVINCIA \_\_\_\_\_

PAIS \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Marque la forma de pago deseada:

Domiciliación Bancaria.

Nombre y Apellidos del Titular: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Código Cuenta Cliente: \_\_\_\_\_

Contra Reembolso.

## GRAELLSIA - SUSCRPTION ORDER (FOREIGN)

NAME \_\_\_\_\_

UNIVERSITY/CENTER \_\_\_\_\_

FACULTY/SCHOOL \_\_\_\_\_ DPT \_\_\_\_\_

ADDRESS \_\_\_\_\_

CITY \_\_\_\_\_ ZIP CODE \_\_\_\_\_

COUNTRY \_\_\_\_\_ TELEPHONE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

PAYMENT (FILL THE APPROPRIATE BOXES):

INTERNATIONAL MONEY ORDER

INTERNATIONAL BANK CHECK