

Desejo adquirir \_\_\_\_\_ assinatura(s) da revista **NOVOLHAR**

Por **R\$ 30,00** – assinatura anual

Nome .....

Rua ..... Nº .....

Caixa postal ..... Cidade ..... Estado .....

CEP ..... Fone ( ) ..... E-mail .....

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF/CNPJ .....

**Responsável pela assinatura** .....

Rua ..... Nº .....

Caixa postal ..... Cidade ..... Estado .....

CEP ..... Fone ( ) ..... E-mail .....

Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF/CNPJ .....



**REVISTA NOVOLHAR**

Rua Amadeo Rossi, 467 – 93030-220 – Caixa postal 11 – 93001-970 – SÃO LEOPOLDO/RS

Fone/Fax: (51) 3037-2366 – novolhar@editorasinodal.com.br – www.novolhar.com.br