

## REVISIÓN DE SUBSCRICIÓN

SUBSCRICIÓN BIBLIOTECA					
Título	Editor	Nº subscritor	Dirección /Tfno. Forma de pago	Data revisión	
				Continúa	Baixa

SUBSCRICIÓN DEPARTAMENTOS					
Título	Editor	Nº subscritor	Dirección /Tfno. Forma de pago	Data revisión	
				Continúa	Baixa

OUTRAS SUBSCRICIÓN					
Título	Editor	Nº subscritor	Dirección /Tfno. Forma de pago	Data revisión	
				Continúa	Baixa