## ПОДПИСКА НА 2019 ГОД

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ПОДПИСКИ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

1. Заполните подписной купон. 2. Заполните бланки квитанции и извещения. В графе «Оплата за» укажите название издания, его номер, год издания, количество экземпляров. В графе «Сумма платежа» укажите общую сумму за все перечисленные издания, номера и количество экземпляров. На обратной стороне бланка обязательно укажите свой почтовый адрес. 3. Оплатите издания по указанным реквизитам. 4. Отправьте по почте подписной купон вместе с копией квитанции об оплате по адресу: nataadin@gmail.com, моб. тел.: +7(903) 969-07-25,+7(909)984-50-19 Юридические лица могут оформить заказ на подписку отправив реквизиты на этот адрес: nataadin@gmail.com.Ы

Извещение	Пародонтологическая Ассоциация «РПА»			
	(наименование получателя платежа)			
	р/с			
	Дата Сумма платежа:рубкоп Плательщик (подпись) Сумма платежа за услуги:рубкоп			
Кассир	рубкоп			
Квитанция	Пародонтологическая Ассоциация «РПА»			
Квитанция	Пародонтологическая Ассоциация «РПА»  (наименование получателя платежа)			
Квитанция	(наименование получателя платежа)  р/с 40703810638000014299; ИНН 7731341351/КПП 773101001 (номер счета получателя платежа) (ИНН получателя платежа)  в В ПАО СБЕРБАНК (наименование банка и банковские реквизиты)  к/с 301018104000000000225 БИК 044525225			
Квитанция	р/с 40703810638000014299; ИНН 7731341351/КПП 773101001 (номер счета получателя платежа) (ИНН получателя платежа)  в пао сбербанк (наименование банка и банковские реквизиты)  к/с 30101810400000000225 БИК 044525225 (наименование банка и банковские реквизиты)			
Квитанция	(наименование получателя платежа)  р/с 40703810638000014299; ИНН 7731341351/КПП 773101001 (номер счета получателя платежа) (ИНН получателя платежа)  в В ПАО СБЕРБАНК (наименование банка и банковские реквизиты)  к/с 301018104000000000225 БИК 044525225			
Квитанция	(наименование получателя платежа)  р/с 40703810638000014299; ИНН 7731341351/КПП 773101001 (номер счета получателя платежа) (ИНН получателя платежа)  в пао СБЕРБАНК (наименование банка и банковские реквизиты)  к/с 30101810400000000225 БИК 044525225 (наименование банка и банковские реквизиты)  Оплата за			
Квитанция	р/с 40703810638000014299; ИНН 7731341351/КПП 773101001 (номер счета получателя платежа) (ИНН получателя платежа)  в ВПАО СБЕРБАНК (наименование банка и банковские реквизиты)  к/с 30101810400000000225 БИК 044525225 (наименование банка и банковские реквизиты)  Оплата за (наименование платежа)			

Стоимость подписки на 2019 го России 3 200 В прутио стра			клюзивный	№5 журнала 2018г.:	
по России – 3 200 ₽, другие стра	іны — 3 б	000 F.			
Журнал «Пародонтология» (из		с 1996 года)			
Сроки выхода: ежеквартально.					
Формат: А4.					
<b>Объем:</b> 60-80 страниц.					
<b>Цветность:</b> черно-белый с цвет					
Стоимость подписки на 2019	<b>г.</b> : по Ро	ссии – 2 600 ₽, др	угие страны	- 3 000 ₽.	
	Пс	дписной купс	ΝЦ		
Ваши Ф.И.О.	Кому:	-	<b>/11</b>		
Ваш почтовый адрес	Куда:				
для доставки	· typu				
домашний илЫи рабочий (нужное подчеркнуть)					
Ваш индекс					
Контактный телефон (раб., дом., моб., другое)					
Какую организацию Вы представляете (название)					
Сфера деятельности организации в стоматологии	част./госуд., лечеб./торг. или др. (нужное подчеркнуть или вписать)				
Ваша должность/ специализация					
Top /hovo/posouvě) E mojl/www					
Тел./факс (рабочий) E-mail/www	MIATI D		0.00111140	LAO TOULAG	
Название	MINIPII	одписку на сл Кол-во экз.	1	издания бщая стоимость	
Пазвание		K071-B0 3K3.		ощая стоимоств	
Итого			+		
711010					
Согласен на обработку персон	альных		1СЛО	подпись	

Журнал «Стоматология детского возраста и профилактика» (издается с 2001 года)

Сроки выхода: ежеквартально.

Цветность: черно-белый с цветными вставками.

Формат: A4.

Объем: 60-80 стр.

Информация о получателе журнала	
(Ф. И. О.)	
(почтовый индекс и адрес получателя журнала)	
Информация о получателе журнала	
(Ф. И. О.)	
(почтовый индекс и адрес получателя журнала)	