

ПОДПИСКА НА 2017 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: **115230, Москва, а/я 332, «Поли Медиа Пресс» или по факсу (495) 781-28-30, (499) 678-26-58, моб. тел.: 8 (903) 969-07-25.**

Юридические лица могут оформить заказ на подписку по тел./факсу: (495) 781-2830, (499) 678-26-58.
E-mail: dostavka@stomgazeta.ru <http://www.dentoday.ru>

Извещение	<p style="text-align: center;">ООО «Поли Медиа Пресс» (наименование получателя платежа)</p> <p>р/с <u>№ 40702810738060143917; ИНН/КПП 7718159008/772601001</u> (номер счета получателя платежа) (ИНН получателя платежа)</p> <p>в <u>в Царицынском ОСБ №7978 Сбербанка России ОАО, г. Москва</u> (наименование банка и банковские реквизиты)</p> <p>к/с <u>№ 30101810400000000225 БИК 044525225</u> (наименование банка и банковские реквизиты)</p> <p>Оплата за _____ (наименование платежа)</p> <p>Дата _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп</p> <p>Плательщик (подпись) _____ Сумма платежа за услуги: _____ руб. _____ коп</p> <p style="text-align: right;">Итого: _____ руб. _____ коп</p>
Кассир	
Квитанция	<p style="text-align: center;">ООО «Поли Медиа Пресс» (наименование получателя платежа)</p> <p>р/с <u>№ 40702810738060143917; ИНН/КПП 7718159008/772601001</u> (номер счета получателя платежа) (ИНН получателя платежа)</p> <p>в <u>в Царицынском ОСБ №7978 Сбербанка России ОАО, г. Москва</u> (наименование банка и банковские реквизиты)</p> <p>к/с <u>№ 30101810400000000225 БИК 044525225</u> (наименование банка и банковские реквизиты)</p> <p>Оплата за _____ (наименование платежа)</p> <p>Дата _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп</p> <p>Плательщик (подпись) _____ Сумма платежа за услуги: _____ руб. _____ коп</p> <p style="text-align: right;">Итого: _____ руб. _____ коп</p>
Кассир	

Журнал «Стоматология детского возраста и профилактика» (издается с 2001 года)
Сроки выхода: ежеквартально.
Формат: А4.
Объем: 60-80 стр.
Цветность: черно-белый с цветными вставками.
Стоимость подписки на 2017 г.: по России – 2400 руб., другие страны – 2800 руб.

Журнал «Пародонтология» (издается с 1996 года)
Сроки выхода: ежеквартально.
Формат: А4.
Объем: 60-80 страниц.
Цветность: черно-белый с цветными вставками.
Стоимость подписки на 2017 г.: по России – 2400 руб., другие страны – 2800 руб.

Журнал «Эндодонтия today» (издается с 2001 года)
Сроки выхода: ежеквартально.
Формат: А4.
Объем: 80-100 страниц.
Цветность: черно-белый с цветными вставками.
Стоимость подписки на 2017 г.: по России – 2600 руб., другие страны – 3000 руб.

Подписной купон		
Ваши Ф.И.О.	Кому:	
Ваш почтовый адрес для доставки домашний или рабочий (нужное подчеркнуть)	Куда:	
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		
Тел./факс (рабочий) E-mail/www		
Прошу оформить подписку на следующие издания		
Название	Кол-во экз.	Общая стоимость
Итого		

Согласен на обработку персональных данных _____ число _____ подпись

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)	