

ВІДКРИТА РЕДАКЦІЙНА ПЕРЕДПЛАТА ЗА ЖУРНАЛ НА 2012 РІК

Щоб оформити редакційну передплату, заповніть анкету та бланк заяви на переказ готівки, який подано нижче, оплатіть його та надішліть копію квитанції та анкету до редакції. В призначенні платежу вкажіть рік та номери журналів (якщо це не річна передплата), які Ви бажаєте отримати.

Вартість редакційної передплати становить:

один номер 25 грн
чотири номери (річна передплата) 100 грн.

Адреса редакції "Українського пульмонологічного журналу":

Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського,
редакція "Українського пульмонологічного журналу", вул. М. Амосова, 10, м. Київ, 03680.
Тел/факс: 270 35 59, 270 49 01



АНКЕТА ЧИТАЧА

Прізвище, ім'я, по батькові _____
 Спеціальність _____
 Місце роботи _____
 Посада _____
 Домашня адреса (індекс, місто, вулиця, номер будинку, номер квартири) _____



| | | |
|--------------------------|---------------------------------|--|
| Заява на переказ готівки | Дата здійснення операції: _____ | |
| | Сума: | 100 (сто) гривень |
| | Платник: | _____ |
| | Місце проживання: | _____ |
| | Отримувач: | Назва: ВГО Асоціація фтизіатрів і пульмонологів України |
| | Код: | 2 1 5 2 8 0 8 2 |
| | Розрахунковий рахунок: | 2 6 0 0 9 0 0 0 0 1 9 7 8 7 |
| | МФО банку: | 3 0 0 0 2 3 |
| | Призначення платежу: | Передплата за "Український пульмонологічний журнал", 2012 р. |
| | Платник: | Контролер: |
| Бухгалтер: | Касир: | |

| | | |
|-----------|---------------------------------|--|
| Квитанція | Дата здійснення операції: _____ | |
| | Сума: | 100 (сто) гривень |
| | Платник: | _____ |
| | Місце проживання: | _____ |
| | Отримувач: | Назва: ВГО Асоціація фтизіатрів і пульмонологів України |
| | Код: | 2 1 5 2 8 0 8 2 |
| | Розрахунковий рахунок: | 2 6 0 0 9 0 0 0 0 1 9 7 8 7 |
| | МФО банку: | 3 0 0 0 2 3 |
| | Призначення платежу: | Передплата за "Український пульмонологічний журнал", 2012 р. |
| | Платник: | Контролер: |
| Касир: | | |