

ВІДКРИТА РЕДАКЦІЙНА ПЕРЕДПЛАТА ЗА ЖУРНАЛ НА 2019 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 50 грн.
 чотири номери (річна передплата) 200 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, 275 20 04



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:		200 (двісті) гривень																									
	Платник: _____																											
	Місце проживання: _____																											
	Отримувач:		Назва: ВГО Асоціація фтизіатрів і пульмонологів України																									
	Код:				Розрахунковий рахунок:				МФО банку:																			
	2	1	5	2	8	0	8	2	2	6	0	0	9	0	0	0	0	1	9	7	8	7	3	0	0	0	2	3
	Призначення платежу:		Передплата за "Український пульмонологічний журнал", 2019 р.																									
	Платник:				Контролер:				Бухгалтер:				Касир:															
	Квитанція	Дата здійснення операції: _____																										
Сума:		200 (двісті) гривень																										
Платник: _____																												
Місце проживання: _____																												
Отримувач:		Назва: ВГО Асоціація фтизіатрів і пульмонологів України																										
Код:				Розрахунковий рахунок:				МФО банку:																				
2		1	5	2	8	0	8	2	2	6	0	0	9	0	0	0	0	1	9	7	8	7	3	0	0	0	2	3
Призначення платежу:		Передплата за "Український пульмонологічний журнал", 2019 р.																										
Платник:				Контролер:				Касир:																				