

## ВІДКРИТА РЕДАКЦІЙНА ПЕРЕДПЛАТА ЗА ЖУРНАЛ НА 2009 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":**

ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського АМН України",  
редакція "Українського пульмонологічного журналу", вул. М. Амосова, 10, м. Київ, 03680.  
Тел/факс: 275 93 11, 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:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>2</td><td>1</td><td>5</td><td>2</td><td>8</td><td>0</td><td>8</td><td>2</td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>2</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>4</td><td>9</td><td>3</td><td>1</td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td> </tr> </table>	2	1	5	2	8	0	8	2	2	6	0	0	7	0	2	1	1	2	4	9	3	1	3	2	2	0	1	2
	2	1	5	2	8	0	8	2																						
	2	6	0	0	7	0	2	1	1	2	4	9	3	1																
	3	2	2	0	1	2																								
	Призначення платежу:	Передплата за "Український пульмонологічний журнал", 2009 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:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>2</td><td>1</td><td>5</td><td>2</td><td>8</td><td>0</td><td>8</td><td>2</td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>2</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>4</td><td>9</td><td>3</td><td>1</td> </tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td> </tr> </table>	2	1	5	2	8	0	8	2	2	6	0	0	7	0	2	1	1	2	4	9	3	1	3	2	2	0	1	2
	2	1	5	2	8	0	8	2																						
	2	6	0	0	7	0	2	1	1	2	4	9	3	1																
	3	2	2	0	1	2																								
	Призначення платежу:	Передплата за "Український пульмонологічний журнал", 2009 р.																												
Платник:	Контролер: Касир:																													