

## 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 фізичної та пульмонології ім. Ф. Г. Яновського,  
 редакція "Українського пульмонологічного журналу", вул. М. Амосова, 10, м. Київ, 03038.  
 Тел/факс: 2753256



### 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: <b>200 (двісті) гривень</b>		
	Платник: _____		
	Місце проживання: _____		
	Отримувач:	Назва: <b>ВГО Асоціація фізичних і пульмонологів України</b>	
	Код:	Розрахунковий рахунок:	МФО банку:
	2 1 5 2 8 0 8 2	2 6 0 0 7 0 1 7 0 7 2 7 0 1	3 0 0 3 4 6
	Призначення платежу:		<b>Передплата за "Український пульмонологічний журнал", 2019 р.</b>
	Платник:	Контролер:	Бухгалтер:
			Касир:
Квитанція	Дата здійснення операції: _____		
	Сума: <b>200 (двісті) гривень</b>		
	Платник: _____		
	Місце проживання: _____		
	Отримувач:	Назва: <b>ВГО Асоціація фізичних і пульмонологів України</b>	
	Код:	Розрахунковий рахунок:	МФО банку:
	2 1 5 2 8 0 8 2	2 6 0 0 7 0 1 7 0 7 2 7 0 1	3 0 0 3 4 6
	Призначення платежу:		<b>Передплата за "Український пульмонологічний журнал", 2019 р.</b>
	Платник:	Контролер:	Касир: