РЕДАКЦИОННАЯ ПОДПИСКА НА ОДИН НОМЕР 2018 ГОДА

Уважаемые читатели! Редакция Журнала «Педиатрия» имени Г.Н. Сперанского предлагает вам оформить *редакционную подписку*. Для вашего удобства, вы можете оплатить квитанцию в любом отделении Сбербанка РФ, либо оформить и оплатить *on-line* подписку на любое количество любых номеров Журнала на нашем сайте: http://www.pediatriajournal.ru/, в разделе *Редакционная подписка*.

Всего выходит шесть номеров в год: №1 – февраль, №2 – апрель, №3 – июнь, №4 – август, №5 – октябрь, №6 – декабрь.

Стоимость редакционной подписки **на один номер 2018 года**:

для физических лиц:	*для юридических лиц*:
730 руб. 00 коп. *	**1 300 руб. 00 коп.** *

* в стоимость редакционной подписки уже включена доставка заказной бандеролью Почтой России. **НДС не облагается**.

Пожалуйста, заполните квитанцию (ниже) разборчивым почерком: укажите ваши ФИО (или наименование вашей организации - для юридических лиц) и адрес, по которому вам будет доставляться Журнал (включая почтовый индекс: ☐☐☐☐☐☐), а также необходимое количество экземпляров Журнала.

✂ - линия отреза

✂ - линия отреза

Извещение

Форма № ПД-4

Общество с ограниченной ответственностью «Педиатрия»

(наименование получателя платежа)

7704089897 (ИНН получателя платежа) | 40702810838250011238 (номер счета получателя платежа)

в Сбербанке России ПАО, г. Москва (наименование банка получателя платежа) | БИК 044525225

Номер корр./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225

Редакционная подписка на Журнал «Педиатрия» имени Г.Н. Сперанского. НДС не облагается.

□ для физических лиц	**□ для юридических лиц**
☑ 1 номер _____ 2018 г. 730руб. 00коп.	☑ 1 номер _____ 2018 г. 1 300руб. 00коп.
Количество экземпляров: _____ экз.	Количество экземпляров: _____ экз.

(наименование платежа)

Плательщик:

Адрес плательщика: ☐☐☐☐☐☐

Сумма платежа: _____руб. ____коп. Сумма платы за услуги: _____руб. ____коп.

ИТОГО: _____руб. ____коп. Дата "_____" _____ 201_ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Плательщик (*подпись*)** _____

Квитанция

Кассир

Общество с ограниченной ответственностью «Педиатрия»

(наименование получателя платежа)

7704089897 (ИНН получателя платежа) | 40702810838250011238 (номер счета получателя платежа)

в Сбербанке России ПАО, г. Москва (наименование банка получателя платежа) | БИК 044525225

Номер корр./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225

Редакционная подписка на Журнал «Педиатрия» имени Г.Н. Сперанского. НДС не облагается.

□ для физических лиц	**□ для юридических лиц**
☑ 1 номер _____ 2018 г. 730руб. 00коп.	☑ 1 номер _____ 2018 г. 1 300руб. 00коп.
Количество экземпляров: _____ экз.	Количество экземпляров: _____ экз.

(наименование платежа)

Плательщик:

Адрес плательщика: ☐☐☐☐☐☐

Сумма платежа: _____руб. ____коп. Сумма платы за услуги: _____руб. ____коп.

ИТОГО: _____руб. ____коп. Дата "_____" _____ 201_ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Плательщик (*подпись*)** _____

✂ - линия отреза

✂ - линия отреза

Отправка Журнала осуществляется в течение 10 календарных дней после выхода очередного номера Журнала заказной бандеролью Почтой России.

Организации также могут получить счет на оплату редакционной подписки. По всем вопросам просьба обращаться в **редакцию Журнала «Педиатрия» имени Г.Н. Сперанского** по телефону: **+7 (495) 959-88-22**, по электронной почте: **info@pediatriajournal.ru**, либо через **форму обратной связи на главной станице** нашего сайта: **http://www.pediatriajournal.ru/**.