



Подписка на журнал «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО» второе полугодие 2020 года

Индекс по каталогу:
«Объединенный каталог» – 15528;

**Стоимость одного номера
при подписке
через редакцию – 610 руб.**

Для оформления подписки через редакцию вырежьте и заполните прилагаемую квитанцию и оплатите ее в банке. Вы можете использовать образец, ксерокопию, заполнить бланк от руки. Разборчиво укажите фамилию, имя, отчество, почтовый индекс и адрес получателя.

В стоимость подписки включены расходы на доставку простыми бандеролями. Для юридических лиц возможно оформление подписки по счету. Для этого необходимо направить заявку по тел./ф.: (495) 617-18-88 или по e-mail: podpiska@lawinfo.ru. В случае возникновения проблем с получением журнала обращайтесь по тел./ф. отдела распространения ООО «Юридическая периодика»: (495) 617-18-88.

Извещение	<p style="text-align: right;"><i>Форма № ПД-4</i></p> <p style="text-align: center;">ООО"Юридическая периодика" <small>наименование получателя платежа</small></p> <p>7705790921/770501001 40702810339000000483 <small>ИНН получателя платежа (номер счета получателя платежа)</small></p> <p>в <u>ФИЛИАЛ № 7701 БАНКА ВТБ (ПАО)</u> <u>БИК 44525745</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small></p> <p>Номер кор./сч. банка получателя платежа: <u>30101810345250000745</u></p> <p>Подписка на журнал «Медицинское право» второе полугодие 2020 года <small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small></p> <p>Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика: _____</p> <p>Сумма платежа <u>1830</u> руб. <u>00</u> коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. " " _____ 20 _____ г.</p> <p>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Подпись плательщика: _____</p>
Квитанция	<p style="text-align: right;"><i>Форма № ПД-4</i></p> <p style="text-align: center;">ООО"Юридическая периодика" <small>наименование получателя платежа</small></p> <p>7705790921/770501001 40702810339000000483 <small>ИНН получателя платежа (номер счета получателя платежа)</small></p> <p>в <u>ФИЛИАЛ № 7701 БАНКА ВТБ (ПАО)</u> <u>БИК 44525745</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small></p> <p>Номер кор./сч. банка получателя платежа: <u>30101810345250000745</u></p> <p>Подписка на журнал «Медицинское право» второе полугодие 2020 года <small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small></p> <p>Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика: _____</p> <p>Сумма платежа <u>1830</u> руб. <u>00</u> коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. " " _____ 20 _____ г.</p> <p>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Подпись плательщика: _____</p>

Спешите оформить подписку