



# Подписка на журнал «МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО» на 2020 год

**Индексы по каталогам:**  
«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](mailto:podpiska@lawinfo.ru). В случае возникновения проблем с получением журнала обращайтесь по тел./ф.: отдела распространения ООО «Юридическая периодика»: (495) 617-18-88.

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>		
	<b>ООО "Юридическая периодика"</b> <small>наименование получателя платежа</small>		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><u>7705790921</u> <small>ИНН получателя платежа</small></td> <td style="width: 50%; border: none;"><u>40702810500000010326</u> <small>(номер счета получателя платежа)</small></td> </tr> </table>	<u>7705790921</u> <small>ИНН получателя платежа</small>	<u>40702810500000010326</u> <small>(номер счета получателя платежа)</small>
<u>7705790921</u> <small>ИНН получателя платежа</small>	<u>40702810500000010326</u> <small>(номер счета получателя платежа)</small>		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">в <u>ПАО Банк ЗЕНИТ г. Москва</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small></td> <td style="width: 50%; border: none;">БИК <u>044525272</u></td> </tr> </table>	в <u>ПАО Банк ЗЕНИТ г. Москва</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	БИК <u>044525272</u>
в <u>ПАО Банк ЗЕНИТ г. Москва</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	БИК <u>044525272</u>		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Номер кор./сч. банка получателя платежа: Подписка на журнал «Медицинское право» на 2020 год <small>(наименование платежа)</small></td> <td style="width: 50%; border: none;"><u>30101810000000000272</u> <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small></td> </tr> </table>	Номер кор./сч. банка получателя платежа: Подписка на журнал «Медицинское право» на 2020 год <small>(наименование платежа)</small>	<u>30101810000000000272</u> <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
Номер кор./сч. банка получателя платежа: Подписка на журнал «Медицинское право» на 2020 год <small>(наименование платежа)</small>	<u>30101810000000000272</u> <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>		
	Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа <u>3660</u> руб. <u>00</u> коп.      Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп.      " _____ " _____ 20 _____ г.		
Кассир	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен <b>Подпись плательщика:</b> _____		
Квитанция	<i>Форма № ПД-4</i>		
	<b>ООО "Юридическая периодика"</b> <small>наименование получателя платежа</small>		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><u>7705790921</u> <small>ИНН получателя платежа</small></td> <td style="width: 50%; border: none;"><u>40702810500000010326</u> <small>(номер счета получателя платежа)</small></td> </tr> </table>	<u>7705790921</u> <small>ИНН получателя платежа</small>	<u>40702810500000010326</u> <small>(номер счета получателя платежа)</small>
<u>7705790921</u> <small>ИНН получателя платежа</small>	<u>40702810500000010326</u> <small>(номер счета получателя платежа)</small>		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">в <u>ПАО Банк ЗЕНИТ г. Москва</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small></td> <td style="width: 50%; border: none;">БИК <u>044525272</u></td> </tr> </table>	в <u>ПАО Банк ЗЕНИТ г. Москва</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	БИК <u>044525272</u>
в <u>ПАО Банк ЗЕНИТ г. Москва</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	БИК <u>044525272</u>		
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Номер кор./сч. банка получателя платежа: Подписка на журнал «Медицинское право» на 2020 год <small>(наименование платежа)</small></td> <td style="width: 50%; border: none;"><u>30101810000000000272</u> <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small></td> </tr> </table>	Номер кор./сч. банка получателя платежа: Подписка на журнал «Медицинское право» на 2020 год <small>(наименование платежа)</small>	<u>30101810000000000272</u> <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
Номер кор./сч. банка получателя платежа: Подписка на журнал «Медицинское право» на 2020 год <small>(наименование платежа)</small>	<u>30101810000000000272</u> <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>		
	Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа <u>3660</u> руб. <u>00</u> коп.      Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп.      " _____ " _____ 20 _____ г.		
Кассир	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен <b>Подпись плательщика:</b> _____		

## Спешите оформить подписку