



НЕВРОНЬЮС

www.neuronews.ru

НОВОСТИ НЕВРОЛОГИИ

Продолжается подписка на 2017 год

12 месяцев (11 номеров, июль-август сдвоенный номер)

1045 рублей

1-е полугодие (6 номеров)

570 рублей

2-е полугодие (5 номеров)

475 рублей

Подписной индекс каталог «РОСПЕЧАТЬ» и «Урал-Пресс»

26255

Подписной индекс каталог Почты России «Подписные издания»

П3692

БЛАНК-ЗАКАЗ на 2017 год

Название организации (или ФИО) _____

Адрес (с почтовым индексом) _____

Телефон: _____ E-mail: _____

Отправьте заполненный **бланк-заказ** и **квитанцию**, оплаченную в любом отделении Сбербанка РФ (или их копию) по e-mail: ast345@ast345.ru, тел.: 8 (495) 601-98-29

Извещение

ООО «АСТ 345»

Форма № ПД-4
КПП 771601001

(наименование получателя платежа)

7 7 1 6 6 6 1 6 2 1

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 8 3 8 0 0 0 1 1 8 3 6 5

(номер счета получателя платежа)

в ПАО «Сбербанк России»

БИК 0 4 4 5 2 5 2 2 5

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 3 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 0 0 0 2 2 5

Газета «Невроньюс. Новости неврологии»

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20 _____ г.

Обращаем Ваше внимание, что при оплате кредитные организации могут взимать комиссию за свои услуги.

Подпись плательщика _____

Кассир

Квитанция

ООО «АСТ 345»

КПП 771601001

(наименование получателя платежа)

7 7 1 6 6 6 1 6 2 1

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 8 3 8 0 0 0 1 1 8 3 6 5

(номер счета получателя платежа)

в ПАО «Сбербанк России»

БИК 0 4 4 5 2 5 2 2 5

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 3 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 0 0 0 2 2 5

Газета «Невроньюс. Новости неврологии»

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20 _____ г.

Обращаем Ваше внимание, что при оплате кредитные организации могут взимать комиссию за свои услуги.

Подпись плательщика _____

Кассир