

## Квитанция на подписку журнала «Радиология — практика»

предоставляется возможность заказать любое количество экземпляров каждого номера журнала

цена одного номера — 150 рублей  
подписка на полгода — 3 выпуска — 450 рублей  
подписка на год — 6 выпусков — 900 рублей

### После оплаты просьба сообщить по телефону координаты получателя

Почтовый адрес: 109029 Москва, а/я 21, ООО «Медснаб»

Тел./факс +7 (495) 981-13-20, тел. +7 (495) 742-41-60, e-mail: info@radp.ru

Также подписку можно оформить на сайте журнала — [www.radp.ru](http://www.radp.ru) или по каталогу «Роспечать»:

индекс для частных лиц: на год — 36201; на полгода — 79754

индекс для организаций: на год — 36202; на полгода — 79755

Извещение	Получатель платежа ООО «Медснаб» ИНН 5025011317 КПП 502501001 № р/сч 40 70 28 10 53 82 50 03 5035 в Сбербанке России (ОАО) г. Москва к/с 30 10 18 10 40 00 00 00 02 25 БИК 044525225							
	Наименование платежа: подписка на журнал «Радиология — практика»							
	На 20 ____ год:							
	Номер выпуска	1	2	3	4	5	6	
	Кол-во экзempl.							
	Кассир	Информация о плательщике: ФИО _____ Адрес _____ ИНН _____ номер лицевого счета (код) плательщика _____						
Дата _____			Сумма платежа в т.ч. НДС 10 % _____					
Плательщик (подпись) _____								
Квитанция		Получатель платежа ООО «Медснаб» ИНН 5025011317 КПП 502501001 № р/сч 40 70 28 10 53 82 50 03 5035 в Сбербанке России (ОАО) г. Москва к/с 30 10 18 10 40 00 00 00 02 25 БИК 044525225						
		Наименование платежа: подписка на журнал «Радиология — практика»						
		На 20 ____ год:						
	Номер выпуска	1	2	3	4	5	6	
	Кол-во экзempl.							
	Кассир	Информация о плательщике: ФИО _____ Адрес _____ ИНН _____ номер лицевого счета (код) плательщика _____						
Дата _____			Сумма платежа, в т.ч. НДС 10 % _____					
Плательщик (подпись) _____								

\*Юридическим лицам необходимо заполнить ИНН и № лицевого счета