



Редакционная подписка

Данные подписчика

(заполненную форму вместе с копией квитанции об оплате прислать в редакцию почтой, факсом или по электронной почте)

Ф. И. О. (полностью) _____

индекс _____ область _____

город _____

ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____ а/я* _____

телефон (с кодом) _____ e-mail _____

*Если вы хотите получать журнал на абонентский ящик, укажите его номер.

Вы можете оформить годовую редакционную подписку на журналы «КАЛАШНИКОВ»/DWJ («журнал в журнале») в любой момент (объединённый журнал будет отправляться начиная со следующего месяца после поступления денежных средств на счёт редакции). Редакция гарантирует отправку журналов в индивидуальном конверте в течение 3-х рабочих дней после выхода номера из печати. Для оформления редакционной подписки необходимо прислать в редакцию заполненную форму и копию квитанции об оплате (см. ниже). Общая стоимость годовой подписки составляет 1080 руб.

Почтовый адрес редакции: 191015, Санкт-Петербург, а/я 68, ООО «Азимут».
Тел./факс (812) 380 92 18, info@kalashnikov.ru

Подпишись в любой момент!

Извещение

Форма № ПД-4

ООО «Азимут»

(наименование получателя платежа)

7 8 1 3 1 2 3 3 9 3

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 9 0 0 0 0 0 0 2 4 3 5

(номер счёта получателя платежа)

В ЗАО «Экси-Банк»

(наименование банка получателя платежа)

БИК 0 4 4 0 3 0 8 8 9

Номер кор./сч. банка получателя платежа

3 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 0 0 0 8 8 9

Годовая подписка «Калашников» + DWJ

(наименование платежа)

(номер лицевого счёта (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

адрес плательщика _____

Сумма платежа 1080 руб. 00 коп.

Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп.

Итого _____ руб. ____ коп.

« ____ » _____ 20 __ г.

С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Кассир

ООО «Азимут»

(наименование получателя платежа)

7 8 1 3 1 2 3 3 9 3

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 9 0 0 0 0 0 0 2 4 3 5

(номер счёта получателя платежа)

В ЗАО «Экси-Банк»

(наименование банка получателя платежа)

БИК 0 4 4 0 3 0 8 8 9

Номер кор./сч. банка получателя платежа

3 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 0 0 0 8 8 9

Годовая подписка «Калашников» + DWJ

(наименование платежа)

(номер лицевого счёта (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

адрес плательщика _____

Сумма платежа 1080 руб. 00 коп.

Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп.

Итого _____ руб. ____ коп.

« ____ » _____ 20 __ г.

С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Квитанция

Кассир