

# Шановні читачі!

Розпочинається передплата журналу  
«Дерматологія та венерологія» на 2019 р.

П.І.Б. \_\_\_\_\_

Спеціальність \_\_\_\_\_

Адреса, на яку Ви бажаєте отримувати журнал «Дерматологія та венерологія»

вул. \_\_\_\_\_ буд. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

місто (район, область) \_\_\_\_\_ індекс \_\_\_\_\_

Контактний телефон (мобільний/домашній/службовий із зазначенням коду міста) \_\_\_\_\_

Електронна адреса \_\_\_\_\_

Заповнену друкованими літерами анкету та копію квитанції про оплату надсилайте до 31 грудня 2018 р. за адресою:  
редакція журналу «Клінічна імунологія. Алергологія. Інфектологія»  
вул. Механізаторів, 2, оф. 409, м. Київ, 03035

або на електронну адресу: [peredplata.zu@gmail.com](mailto:peredplata.zu@gmail.com) з поміткою «Дерматологія та венерологія»

## ПЕРЕДПЛАТНИЙ КУПОН



### ПОВІДОМЛЕННЯ

Одержувач платежу

ТОВ «Медичний журнал  
«Клінічна імунологія. Алергологія. Інфектологія.»

Рахунок одержувача 2600 363 646 6100 Код ЄДРПОУ 38391854

Банк одержувача: ПАТ «УкрСиббанк»  
МФО 351005

Платник \_\_\_\_\_ П.І.Б. \_\_\_\_\_

Поштовий індекс й адреса платника \_\_\_\_\_

Вид платежу	Дата	Сума, грн.
Передплата на журнал «Дерматологія та венерологія» на 2019 р.		320,00

Підпис платника \_\_\_\_\_

Касир \_\_\_\_\_

### КВИТАНЦЯ

Одержувач платежу

ТОВ «Медичний журнал  
«Клінічна імунологія. Алергологія. Інфектологія.»

Рахунок одержувача 2600 363 646 6100 Код ЄДРПОУ 38391854

Банк одержувача: ПАТ «УкрСиббанк»  
МФО 351005

Платник \_\_\_\_\_ П.І.Б. \_\_\_\_\_

Поштовий індекс й адреса платника \_\_\_\_\_

Вид платежу	Дата	Сума, грн.
Передплата на журнал «Дерматологія та венерологія» на 2019 р.		320,00

Підпис платника \_\_\_\_\_

Касир \_\_\_\_\_

Уся інформація залишається конфіденційною. Цим підтверджую свою згоду на використання моїх персональних даних редакцією журналу «Дерматологія та венерологія» із метою розсилки. Власник персональних даних має право відхилити цю угоду, відправивши письмове повідомлення на адресу редакції.