

Уважаемые читатели!

Оформить подписку на журнал с любого номера Вы можете, заполнив Извещение  
(можно вырезать его из журнала, или распечатать с сайта [www.samoz.ru/pages/28](http://www.samoz.ru/pages/28) )

и оплатив через Сбербанк РФ стоимость редакционной подписки

(цена 1 экз. вместе с доставкой до почтового ящика - **100 руб**).

Форма № ПД-4							
Извещение	<b>ООО «Арина принт центр»</b> (наименование получателя платежа)						
	<table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;"><b>77.02.34.57.46 / 77.02.01.00.1</b> (ИНН / КПП получателя платежа)</td><td style="width: 50%;"><b>№ 407.028.109.380.000.682.89</b> (номер счета получателя платежа)</td></tr><tr><td><b>ОАО "Сбербанк России" г.Москва</b> (наименование банка получателя платежа)</td><td>БИК <b>044.525.225</b></td></tr><tr><td>номер кор./сч. банка получателя платежа</td><td><b>301.018.104.000.000.002.25</b></td></tr></table>	<b>77.02.34.57.46 / 77.02.01.00.1</b> (ИНН / КПП получателя платежа)	<b>№ 407.028.109.380.000.682.89</b> (номер счета получателя платежа)	<b>ОАО "Сбербанк России" г.Москва</b> (наименование банка получателя платежа)	БИК <b>044.525.225</b>	номер кор./сч. банка получателя платежа	<b>301.018.104.000.000.002.25</b>
	<b>77.02.34.57.46 / 77.02.01.00.1</b> (ИНН / КПП получателя платежа)	<b>№ 407.028.109.380.000.682.89</b> (номер счета получателя платежа)					
	<b>ОАО "Сбербанк России" г.Москва</b> (наименование банка получателя платежа)	БИК <b>044.525.225</b>					
	номер кор./сч. банка получателя платежа	<b>301.018.104.000.000.002.25</b>					
	<b>Подписка на ж-л «Самозащита без оружия»</b> (наименование платежа)	(№ лицевого счета (код) плательщика)					
	Ф.И.О. плательщика _____						
	Адрес плательщика _____						
	Сумма платежа _____ руб. ____ коп.	Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп.					
	Итого _____ руб. ____ коп.	« ____ » _____ 201 г.					
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.							
Подпись плательщика _____							
Кассир							
Квитанция Кассир	<b>ООО «Арина принт центр»</b> (наименование получателя платежа)						
	<table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;"><b>77.02.34.57.46 / 77.02.01.00.1</b> (ИНН / КПП получателя платежа)</td><td style="width: 50%;"><b>№ 407.028.109.380.000.682.89</b> (номер счета получателя платежа)</td></tr><tr><td><b>ОАО "Сбербанк России" г.Москва</b> (наименование банка получателя платежа)</td><td>БИК <b>044.525.225</b></td></tr><tr><td>номер кор./сч. банка получателя платежа</td><td><b>301.018.104.000.000.002.25</b></td></tr></table>	<b>77.02.34.57.46 / 77.02.01.00.1</b> (ИНН / КПП получателя платежа)	<b>№ 407.028.109.380.000.682.89</b> (номер счета получателя платежа)	<b>ОАО "Сбербанк России" г.Москва</b> (наименование банка получателя платежа)	БИК <b>044.525.225</b>	номер кор./сч. банка получателя платежа	<b>301.018.104.000.000.002.25</b>
	<b>77.02.34.57.46 / 77.02.01.00.1</b> (ИНН / КПП получателя платежа)	<b>№ 407.028.109.380.000.682.89</b> (номер счета получателя платежа)					
	<b>ОАО "Сбербанк России" г.Москва</b> (наименование банка получателя платежа)	БИК <b>044.525.225</b>					
	номер кор./сч. банка получателя платежа	<b>301.018.104.000.000.002.25</b>					
	<b>Подписка на ж-л «Самозащита без оружия»</b> (наименование платежа)	(№ лицевого счета (код) плательщика)					
	Ф.И.О. плательщика _____						
	Адрес плательщика _____						
	Сумма платежа _____ руб. ____ коп.	Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп.					
	Итого _____ руб. ____ коп.	« ____ » _____ 201 г.					
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.							
Подпись плательщика _____							