

АБОНЕМЕНТ На газету
журнал

89962

(індекс видання)

Сімейна медицина (найменування видання)	Кількість комплектів
--	-------------------------

на 2015 рік по місяцях

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	x		x		x			x	x		x

Куди

(поштовий індекс)

(адреса)

Кому

(прізвище, ініціали)

Державний комітет зв'язку та інформації України форма СП-1

ДОСТАВНА КАРТКА-ДОРУЧЕННЯ

ПВ	місце	літер
----	-------	-------

На газету
журнал

89962

(індекс видання)

Сімейна медицина
(найменування видання)

Вартість	передплати	грн.	коп.	Кількість комплектів
	переадресування	грн.	коп.	

на 2015 рік по місяцях

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	x		x		x			x	x		x

поштовий індекс	місто _____		
код вулиці	село _____		
	область _____		
	район _____		
	вулиця _____		
буд.	корп.	кв.	Прізвище, ініціали

Зворотний бік форми СП-1

(Абонемент)

На абонементі повинен бути проставлений відтиск касового апарата. При оформленні передплати (переадресування) без касового апарата на абонементі проставляється відтиск календарного штампеля відділення зв'язку. У цьому разі передплатнику видається абонемент з квитанцією про оплату вартості передплати (переадресування).

(Доставна картка-доручення)

Передплатник із сплачених ним коштів за передплату доручає Розповсюджувачу сплатити Видавцю суму в розмірі видавничої вартості передплаченого видання на умовах і в строки, визначені Розповсюджувачем.

(підпис передплатника (фізичної особи або керівника юридичної установи, завірених печаткою))