

БЛАНК-ЗАКАЗ НА 2018 ГОД

СРАВНИТЕЛЬНОЕ КОНСТИТУЦИОННОЕ ОБОЗРЕНИЕ

Годовая (6 номеров) ___-е полугодие (3 номера) Электронная версия*

Ф.И.О. получателя _____

Почтовый индекс _____ Адрес: _____

Телефон, факс E-mail: _____

Подписная плата в размере _____ руб. перечислена на счет АНО «Институт права и публичной политики».

Квитанция (платежное поручение) № _____ от « _____ » _____ 201_ г. Подпись _____

* Файлы в формате PDF будут направляться на адрес указанной электронной почты и предназначены исключительно для личного использования подписчиком. Копирование или распространение файлов и/или их фрагментов не допускается без согласия правообладателя на основании законодательства об авторском праве.

| | |
|-----------|--|
| Извещение | Автономная некоммерческая организация «Институт права и публичной политики», КПП 770201001 (наименование получателя платежа) 401703811023817010109019 (ИНН получателя платежа) в ПАО Сбербанк г. Москва (наименование банка получателя платежа) 3010181104000000000225 Номер кор./сч. банка получателя платежа _____ (номер лицевого счета (код) плательщика) Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20__ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____ |
| | Автономная некоммерческая организация «Институт права и публичной политики», КПП 770201001 (наименование получателя платежа) 401703811023817010109019 (ИНН получателя платежа) в ПАО Сбербанк г. Москва (наименование банка получателя платежа) 3010181104000000000225 Номер кор./сч. банка получателя платежа _____ (номер лицевого счета (код) плательщика) Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20__ 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 | _____ |