

# Подписка 2022г. для юридических лиц

ПОСТАВЩИК: **ООО "Линзпринт"**

Адрес: 115682, Россия, г. Москва, ул. Шипиловская., д.64, корп. 1, пом.147, ком.1, РМ 6В

Телефон: (495)644-73-90, 964-19-28

Идентификационный номер поставщика (ИНН): 7724729633, КПП 772401001

Р/сч. 40702810500000059068 в АО "Райффайзенбанк", г. Москва

К/сч. 30101810200000000700 - ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г МОСКВА 35 БИК 044525700

**СЧЕТ № б/н от 24 декабря 2021 г.**

ПОКУПАТЕЛЬ:

Адрес:

Предмет счета	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма без НДС, руб.
Подписка на журнал "Вестник Оптометрии" на 2022 год	КОМПЛЕКТ (7 номеров)		1200,00	1200,00
<b>Итого:</b>				<b>1200,00</b>

Всего сумма прописью: Одна тысяча двести руб. 00 коп.

Генеральный директор

Белоусов В.В.

(подпись)

После оплаты необходимо написать в редакцию на [optometry@mail.ru](mailto:optometry@mail.ru) или позвонить (495) 644-73-90 и сообщить номер платежного документа, дату оплаты, почтовый адрес доставки, e-mail адрес (телефон получателя).

## Подписка на 2022 г. для физических лиц (КВИТАНЦИЯ ДЛЯ ОПЛАТЫ ЧЕРЕЗ БАНКИ РФ)

<b>ИЗВЕЩЕНИЕ</b>	<p><b>ООО «Линзпринт»</b> ИНН <b>7724729633</b> КПП <b>772401001</b>  <small>(наименование получателя платежа) (ИНН и КПП получателя платежа)</small></p> <p><b>№ 40702810500000059068</b> в АО "Райффайзенбанк", г.Москва  <small>(номер счета получателя платежа) (наименование банка получателя)</small></p> <p><b>№ 30101810200000000700 - ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г МОСКВА 35</b>  <small>(Номер кор./счет банка получателя)</small></p> <p><b>БИК 044525700</b></p> <p><b>Подписка на журнал «Вестник Оптометрии» на 2022 год (7 номеров)</b>  <small>(наименование платежа)</small></p> <p>Ф.И.О. плательщика _____                      Адрес плательщика _____                      Сумма платежа <b>800 руб. 00 коп.</b> Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.                      Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 202 г.</p> <p>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен <b>Подпись плательщика</b> _____</p>
<b>Кассир</b>	
<b>КВИТАНЦИЯ</b>	<p><b>ООО «Линзпринт»</b> ИНН <b>7724729633</b> КПП <b>772401001</b>  <small>(наименование получателя платежа) (ИНН и КПП получателя платежа)</small></p> <p><b>№ 40702810500000059068</b> в АО "Райффайзенбанк", г.Москва  <small>(номер счета получателя платежа) (наименование банка получателя)</small></p> <p><b>№ 30101810200000000700 - ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г МОСКВА 35</b>  <small>(Номер кор./счет банка получателя)</small></p> <p><b>БИК 044525700</b></p> <p><b>Подписка на журнал «Вестник Оптометрии» на 2022 год (7 номеров)</b>  <small>(наименование платежа)</small></p> <p>Ф.И.О. плательщика _____                      Адрес плательщика _____                      Сумма платежа <b>800 руб. 00 коп.</b> Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.                      Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 202 г.</p> <p>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен <b>Подпись плательщика</b> _____</p>
<b>Кассир</b>	

После оплаты необходимо написать в редакцию на [optometry@mail.ru](mailto:optometry@mail.ru) или позвонить (495) 644-73-90 и сообщить дату оплаты, почтовый адрес доставки, e-mail адрес (телефон получателя).