

ТЕПЕРЬ ТЫ МОЖЕШЬ ОФОРМИТЬ ПОДПИСКУ СЕБЕ ИЛИ СВОЕМУ ДРУГУ ИЗ ДРУГОГО ГОРОДА

ПОДПИШИСЬ!

1. **ВЫРЕЖЬ КВИТАНЦИЮ**
2. **ВНИМАТЕЛЬНО ЗАПОЛНИ**
3. **ЗАЙДИ В СБЕРБАНК**
4. **ОПЛАТИ**
5. **ДВА РАЗА В МЕСЯЦ БЕРИ
ЖУРНАЛ BF В СВОЕМ ЯЩИКЕ**
6. **ПОЛУЧИ СВОЙ ПОДАРОК!**

на 3 месяца
(50 руб за журнал)

300руб

на 6 месяцев
(45 руб за журнал)

540руб

на 12 месяцев
(40 руб за журнал)

960руб

Форма № ПД-4

Извещение



ООО «БФМГ»
(наименование получателя платежа)
7723530115 772301001
(ИНН получателя платежа) (КПП получателя платежа)
№ 40702810400090000988 в ОАО «МИНБ» г.Москва
(номер счета и наименование банка получателя платежа)
БИК 044525600 № 30101810300000000600
(номер кор./сч. банка получателя платежа)

ФИО	
Индекс	Адрес доставки
	Тел.
Подписка на	BF – BEST FOR... , в т. ч. НДС (наименование платежа)

Сумма платежа: _____ руб. _____ коп.
Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.
Итого: _____ руб. _____ коп.
Подпись плательщика: _____

Кассир

Уважаемый операционист!
Пожалуйста, введите в поле «Назначение платежа»
ВСЮ информацию, выделенную рамкой

Квитанция

Кассир

ООО «БФМГ»
(наименование получателя платежа)
7723530115 772301001
(ИНН получателя платежа) (КПП получателя платежа)
№ 40702810400090000988 в ОАО «МИНБ» г.Москва
(номер счета и наименование банка получателя платежа)
БИК 044525600 № 30101810300000000600
(номер кор./сч. банка получателя платежа)

ФИО	
Индекс	Адрес доставки
	Тел.
Подписка на	BF – BEST FOR... , в т. ч. НДС (наименование платежа)

Сумма платежа: _____ руб. _____ коп.
Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.
Итого: _____ руб. _____ коп.
Подпись плательщика: _____

Уважаемый подписчик!
Пожалуйста, аккуратно и разборчиво заполните все
данные о Вашей подписке в поле «Назначение платежа»

ЭТУ СТРАНИЦУ НАДО РАСПЕЧАТАТЬ, КАК ОБОРОТ ПРЕДЫДУЩЕЙ!

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись плательщика)

Информация о плательщике:

(Ф.И.О., адрес плательщика)

(ИНН налогоплательщика)

№ _____
(номер лицевого счета (код) плательщика)

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись плательщика)

Информация о плательщике:

(Ф.И.О., адрес плательщика)

(ИНН налогоплательщика)

№ _____
(номер лицевого счета (код) плательщика)