



интернет версия по адресу:
www.судебная-медицина.рф
www.for-medex.ru

Выходит в двух форматах:

- электронном — ISSN 2409-4161
- печатном — ISSN 2411-8729

Номер свидетельства ЭЛ №: ФС 77-59181

Номер свидетельства ПИ №: ФС 77-60835

Индексируется в БД РИНЦ, договор с НЭБ №: 647-10/2014

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

НАУКА | ПРАКТИКА | ОБРАЗОВАНИЕ

На журнал открыта Подписка на 1-е полугодие 2016 года (2 номера) через Агентство «Роспечать» и через редакцию журнала.

ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ПОДПИСКИ НУЖНО:

- выбрать способ подписки (Агентство «Роспечать» или редакцию журнала)
- выбрать форму оплаты (оплатить квитанцию или подписной абонемент для индивидуальных подписчиков или счет для юридических лиц)
- в случае подписки через редакцию просим сообщить по нижеуказанным телефонам

НАШ КОНТАКТ ЦЕНТР:

- Тел.: +7 (495) 672-57-80; Факс: +7 (495) 672-57-87

ГАЗЕТЫ ЖУРНАЛЫ

ПОДПИСКА НА РОССИЙСКИЕ И ЗАРУБЕЖНЫЕ ИЗДАНИЯ

2016

Первое полугодие



Агентство «РОСПЕЧАТЬ»®



Индекс 77777, стр. 89

ПОДПИСНОЙ ИНДЕКС ЖУРНАЛА В КАТАЛОГЕ «ГАЗЕТЫ. ЖУРНАЛЫ» АГЕНТСТВА «РОСПЕЧАТЬ» —

- **ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПОДПИСЧИКОВ 80461**
- **ДЛЯ ПРЕДПРИЯТИЙ, ОРГАНИЗАЦИЙ 80460**

СТОИМОСТЬ

1600р.

для
индивидуальных
подписчиков

2200р.

для организаций

Оплата



80461



КВИТАНЦИЯ



80460

СЧЕТ

АБОНЕМЕНТ

На газету
журнал

80460

(индекс издания)

Научно-практический журнал

(наименование издания)

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА-

Количество
комплектов

1

На 2016 год по месяцам:

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

Куда

--	--	--	--	--	--

(почтовый индекс)

(адрес)

Кому

Линия отреза

			ДОСТАВОЧНАЯ	80460
ПВ	место	литер		(индекс издания)

На газету Научно-практический журнал СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА
журнал (наименование издания)

Стои- мость	подписки	руб.	коп.	Кол-во комп- лекто в	1
	каталожная	руб.	коп.		
	переадресовки	руб.	коп.		

На 2016 год по месяцам

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

--	--	--	--	--	--

город
село
область

почтовый индекс

район

код улицы

улица

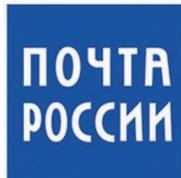
дом

корпус

квартира

Фамилия И.О.

Форма СП-1. Для организаций.



2200р.

для организаций

АССОЦИАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТОВ

Сайт: www.ассоциация-смэ.рф;

www.ass.for-medex.ru;

E-mail: info@sudmedmo.ru;

Адрес: 111401, Москва, ул. 1-я Владимирская, д. 33, корп. 1;

Тел.: +7 (495) 672-57-80; +7 (495) 672-57-87.



Извещение	Ассоциация судебно-медицинских экспертов (наименование получателя платежа)	
	7720491411 (ИНН получателя платежа)	40703810938000070072 (номер счета получателя платежа)
в УДО 1689 Лефортовского отделения Московского банка ПАО «Сбербанк России» БИК 044525225 (Наименование банка получателя платежа)		
Номер кор./ сч. банка получателя платежа 30101810400000000225		
За подписку на журнал «Судебная медицина» на 1-е полугодие 2016 года (наименование платежа)		(номер лицевого счета(кода) плательщика)
Ф.И.О плательщика: Адрес плательщика: Телефон: Электронная почта:		
Сумма платежа: 1600 руб 00 коп. Сумма платы за услуги ____ руб. ____ коп. Итого ____ руб. ____ коп. «____» ____ 2015г. С условиями приёма указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____		
Кассир	Ассоциация судебно-медицинских экспертов (наименование получателя платежа)	
7720491411 (ИНН получателя платежа)		40703810938000070072 (номер счета получателя платежа)
в УДО 1689 Лефортовского отделения Московского банка ПАО «Сбербанк России» БИК 044525225 (Наименование банка получателя платежа)		
Номер кор./ сч. банка получателя платежа 30101810400000000225		
За подписку на журнал «Судебная медицина» на 1-е полугодие 2016 года (наименование платежа)		(номер лицевого счета(кода) плательщика)
Ф.И.О плательщика: Адрес плательщика: Телефон: Электронная почта:		
Сумма платежа: 1600 руб 00 коп. Сумма платы за услуги ____ руб. ____ коп. Итого ____ руб. ____ коп. «____» ____ 2015г. С условиями приёма указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____		
Квитанция	Ассоциация судебно-медицинских экспертов (наименование получателя платежа)	
7720491411 (ИНН получателя платежа)		40703810938000070072 (номер счета получателя платежа)
в УДО 1689 Лефортовского отделения Московского банка ПАО «Сбербанк России» БИК 044525225 (Наименование банка получателя платежа)		
Номер кор./ сч. банка получателя платежа 30101810400000000225		
За подписку на журнал «Судебная медицина» на 1-е полугодие 2016 года (наименование платежа)		(номер лицевого счета(кода) плательщика)
Ф.И.О плательщика: Адрес плательщика: Телефон: Электронная почта:		
Сумма платежа: 1600 руб 00 коп. Сумма платы за услуги ____ руб. ____ коп. Итого ____ руб. ____ коп. «____» ____ 2015г. С условиями приёма указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____		
Кассир	Ассоциация судебно-медицинских экспертов (наименование получателя платежа)	
7720491411 (ИНН получателя платежа)		40703810938000070072 (номер счета получателя платежа)
в УДО 1689 Лефортовского отделения Московского банка ПАО «Сбербанк России» БИК 044525225 (Наименование банка получателя платежа)		
Номер кор./ сч. банка получателя платежа 30101810400000000225		
За подписку на журнал «Судебная медицина» на 1-е полугодие 2016 года (наименование платежа)		(номер лицевого счета(кода) плательщика)
Ф.И.О плательщика: Адрес плательщика: Телефон: Электронная почта:		
Сумма платежа: 1600 руб 00 коп. Сумма платы за услуги ____ руб. ____ коп. Итого ____ руб. ____ коп. «____» ____ 2015г. С условиями приёма указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____		

**Квитанция для оформления подписки на 1-е полугодие 2016 года через редакцию журнала.
Для своевременной доставки все поля квитанции заполнять обязательно.**



АССОЦИАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТОВ

Сайт: www.ассоциация-смэ.рф;
www.ass.for-medex.ru;
 E-mail: info@sudmedmo.ru;
 Адрес: 111401, Москва, ул. 1-я Владимирская, д. 33, корп. 1;
 Тел.: +7 (495) 672-57-80; +7 (495) 672-57-87.



СЧЕТ-Договор

№ П/1 от 30 сентября 2015 г.

Получатель: Ассоциация судебно-медицинских экспертов

Адрес: 111401 г.Москва, ул.1-я Владимирская, д.33, корп.1

Телефон: (8495) 672-57-87

ИНН/КПП 7720491411/772001001

Банковские реквизиты:

БИК 044525225

Р/С 40703810938000070072

УДО 1689 Лефортовского отделения

Московского банка ПАО "Сбербанк России"

К/С 30101810400000000225

ОКПО 32446329

	Наименование услуги	Кол-во комплекс-тов	Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Всего с НДС
1.	Подписка на журнал «Судебная медицина» на 1 полугодие 2016 года – 2 номера в полугодие (для предприятий и организаций)	1	1864,41	18%	335,59	2200,00
	ИТОГО:					2200,00

Итого к оплате: Две тысячи двести рублей 00 копеек, в т.ч. НДС 335,59 рублей.

Президент Ассоциации СМЭ



Клевно В.А.

Главный бухгалтер СМЭ

Мартынова А.С.

Внимание!

При оплате счета укажите в платежном поручении в графе «Назначение платежа»:

- название издания, период подписки,
- почтовый адрес, на который будет высылаться журнал,
- контактный телефон, электронный адрес.



2200р.

для организаций

АССОЦИАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТОВ

Сайт: www.ассоциация-смэ.рф;

www.ass.for-medex.ru;

E-mail: info@sudmedmo.ru;

Адрес: 111401, Москва, ул. 1-я Владимирская, д. 33, корп. 1;

Тел.: +7 (495) 672-57-80; +7 (495) 672-57-87.

