

БЛАНК ЗАКАЗА

№	Автор / Название	Количество экземпляров

Оплата заказа:

Наложённый платёж
 Безналичный расчёт

Заказ прошу выслать по адресу: _____

На имя (ФИО полностью): _____

Или на организацию (название организации, ИНН/КПП, банковские реквизиты):

Тел.: _____
Факс: _____
E-mail: _____