**Заявка**

**на подписку Общероссийского журнала для слепоглухих**

**«Ваш собеседник»**

Фамилия, имя, отчество: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес для доставки журнала:

индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
дом \_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_.

**Е-mail** для электронной версии журнала, с указанием в каком формате необходимо вам получать журнал (пдф или ворд): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выслать следующие (нужные подчеркнуть) номера журнала «Ваш собеседник», 2021 г. в количестве:

плоскопечатный: № 1 – **…** экз. № 2 – **…** экз. № 3 – **…** экз. № 4 – **…** экз.

брайлевский: № 1 – **…** экз. № 2 – **…** экз. № 3 – **…** экз. № 4 – **…** экз.

электронный (пдф или ворд нужное подчеркнуть):

№ 1 – **…** экз. № 2 – **…** экз. № 3 – **…** экз. № 4 – **…** экз.

Ваши контакты для связи с вами:

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес эл. почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подписывая заявку, вы даете согласие на обработку ваших персональных данных.