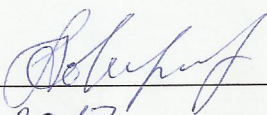


Подпись автора   
Дата 10.11.2017

**4. Соавторы** (заполняется каждым соавтором)

Фамилия, имя и должность, паспортные данные

-----

Адрес соавтора для переписки

Телефон

e-mail

Подпись автора \_\_\_\_\_

Дата

**5. От издателя**

Pleiades Publishing, Ltd. Tropic isle Building, P.O. Box  
3331, Road Town, Tortola, British Virgin Islands

Фамилия, имя и должность

\_\_\_\_\_

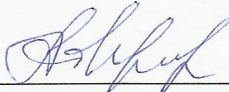
Подпись \_\_\_\_\_

Дата

**6. Принято к публикации**

Подпись \_\_\_\_\_

Дата

Signature   
Date 10.11.2017

**4. (Co-authors)** (filled in by each coauthor)

Last Name, First Name, Official Position, Passport Information

-----

Correspondence Address

\_\_\_\_\_

Phone

e-mail

Signature \_\_\_\_\_

Date

**5. On behalf of the publisher**

Pleiades Publishing, Ltd. Tropic isle Building, P.O. Box  
3331, Road Town, Tortola, British Virgin Islands

\_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date

**6. Accepted for publication**

Signature \_\_\_\_\_

Date