

КАРТА ПАРТНЕРА

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология Профессионал»	
Юридический адрес:	422980, РТ, г. Чистополь, ул. Карла Маркса 16, кв. 1.
ИНН	1652022440
КПП	165201001
ОГРН	1141677001201
Расчетный счет	40702810600030005837
Банк	АО «Тимер Банк»
Корреспондентский счет	30101810345250000567
БИК банка	044525567
ИНН банка	1653016689
КПП банка	770501001
ОГРН банка	1021600000146
Директор	Егоров Михаил Алексеевич
Действует	На основании УСТАВА
Телефон/факс:	(843) 5-280-100
Адрес для отправки почтовой корреспонденции:	420133, Республика Татарстан, г. Казань, ул. М. Чуйкова, д. 62, офис 4, «Стоматология Профессионал»
Е-mail:	info@profclinic.ru
Сайт :	http://profclinic.ru