

Карта предприятия

Полное официальное наименование предприятия	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая поликлиника №9 города Казани»
Сокращенное наименование предприятия	ООО «Стоматологическая поликлиника №9 города Казани»
Директор	Сабиров Азат Наилович
Главный бухгалтер	Савельева Альбина Валерьевна
ИНН/КПП	1657064725/165701001
ОГРН	1071690004374
ОКПО	99902854
Юридический адрес	420057, РТ, г.Казань, ул.Гагарина, д.20 А
Телефон (факс)	8-843-2-102-102
Номер расчетного счета	40702810762260004123
Наименование учреждения банка	ОТДЕЛЕНИЕ «БАНК ТАТАРСТАН» №8610 ПАО СБЕРБАНК г.Казань
Корреспондентский счет банка	30101810600000000603
БИК	049205603
e-mail	gagarina@stomat9.ru