

**Полное наименование:**

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая поликлиника №9 города Казани»

**Сокращенное наименование:**

ООО «Стоматологическая поликлиника №9 города Казани»

**Банковские реквизиты:**

Ленинское ОСБ №6672 р/сч 40702810762260004123 ОТДЕЛЕНИЕ «БАНК ТАТАРСТАН»  
№8610 ПАО СБЕРБАНК г.Казань к/сч 30101810600000000603

**ИНН** 1657064725

**КПП** 165701001

**ОГРН** 1071690004374

**ОКПО** 99902854

**ОКВЭД** 85.13

**Директор:**

Сабиров Азат Наилович, телефон (843)2-102-102

**E-mail:** sabirovazat@rambler.ru **часы приема граждан** вторник с 9.00 до 12.00

**Главный бухгалтер:**

Савельева Альбина Валерьевна, телефон (843) 2-102-132

**E-mail:** stom9buh@mail.ru

**Юридический адрес:** 420057, РТ, г.Казань, ул.Гагарина, 20 А, помещение 30.

**Фактический адрес:** 420057, РТ, г.Казань, ул.Гагарина, 20 А, помещение 30.

**Телефон:** (843) 2-102-102

**E-mail:** gagarina@stomat9.ru

**Сведения об Учредителях****ООО «Стоматологическая поликлиника №9 города Казани»**

Ф.И.О.	ИНН	Размер доли (%)
Сабиров Азат Наилович	166000685123	100