

**Полное наименование:** Общество с ограниченной ответственностью  
«Стоматологическая поликлиника №9 «Дербышки»

**Сокращенное наименование:** ООО «Стоматологическая поликлиника №9 «Дербышки»

**Банковские реквизиты:** р/счет 40702810462000027819 в ОТДЕЛЕНИЕ "БАНК  
ТАТАРСТАН" N8610 ПАО СБЕРБАНК Г. КАЗАНЬ БИК 049205603 кор.счет  
30101810600000000603

**Дата регистрации** 12.07.2017г.

**ИНН** 1660296927

**КПП** 166001001

**ОГРН** 1171690070661

**ОКПО** 16466597

**ОКВЭД** 86.23 Стоматологическая практика

**Директор:** Зарипова Эльвира Мансуровна, телефон (843) 222-01-54,

**E-mail:** stomatservice@mail.ru часы приема граждан – вторник с 14.00 до 17.00 ч.

**Главный бухгалтер:** Ахметзянова Гульназ Наильевна, телефон (843) 222-01-53,

**Телефон** 8(843) 222-01-51 (регистратура, для записи пациентов), 222-01-52

**Юридический адрес:** 420071, г. Казань, ул.Мира, д.53

**Фактический адрес:** 420071, г. Казань, ул.Мира, д.53

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

#### Сведения об учредителях

##### ООО «Стоматологическая поликлиника №9 «Дербышки»

№№	Ф.И.О.	ИНН	Размер доли (%)
1	Сабиров Азат Наилович	166000685123	50
2	Сабиров Рустам Наилович	166004020514	50