

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ  
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
“СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ  
ПОЛИКЛИНИКА № 9 АЗИНО”  
Г. КАЗАНИ**

420140, г. Казань, ул. Ломжинская,13  
тел. (843) 275-75-75, 262-21-18  
E-mail: [info@stomat9azino.ru](mailto:info@stomat9azino.ru)

---

## **Карта партнера**

**Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая поликлиника №9 Азино» г. Казани**

**Сокращенное наименование:**

**ООО «Стоматологическая поликлиника №9 Азино» г. Казани**

**Банковские реквизиты: р/счет 40702810062000023734 в ОТДЕЛЕНИЕ "БАНК  
ТАТАРСТАН" №8610 ПАО СБЕРБАНК Г. КАЗАНЬ БИК 049205603 кор.счет  
30101810600000000603**

**Дата регистрации 18.09.2013г.**

**ИНН 1660190310**

**КПП 166001001**

**ОГРН 1131690062184**

**ОКПО 65500854**

**ОКВЭД 86.23 Стоматологическая практика**

**Лицензия №Л041-01181-16/00319670 от 20.03.2018г., выданная Отделом лицензирования  
медицинской деятельности Министерства Здравоохранения Республики Татарстан**

**Генеральный директор: Зарипова Эльвира Мансуровна, действует на основании Устава,  
телефон (843) 262-00-57**

**E-mail: [director@stomat9azino.ru](mailto:director@stomat9azino.ru), часы приема граждан – среда с 14:00ч. до 17:00ч.**

**Главный бухгалтер: Михайлова Регина Викторовна, телефон (843) 262-00-77**

**E-mail: [glbuh@stomat9azino.ru](mailto:glbuh@stomat9azino.ru)**

**Учредители: Сабилов Азат Наилович, Сабилов Рустам Наилович**

**Телефон 8(843) 275-75-75 (регистратура для записи пациентов)**

**Юридический адрес: 420140, г. Казань, ул. Ломжинская,13, помещение 74**

**Фактический адрес: 420140, г. Казань, ул. Ломжинская,13**

**E-mail: [info@stomat9azino.ru](mailto:info@stomat9azino.ru)**