



8 (495) 225-80-00
office@tehnomed.ru

РЕФЕРАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Ваше имя:

Моб. Телефон:

E-mail:

Название юр.лица клиента:
клиента

Контактное лицо
клиента

Какие-то подробности, если есть (какое оборудование
нужно, сроки, куда поставка):