

# FICHE DE PRESENTATION

## CENTRE MEDICALE DU COMMERCE

### **1 - DETAILS**

Nom : CENTRE MEDICALE DU COMMERCE

Secteur d'activité : MÉDECINS SPÉCIALISTES / PÉDIATRIE

Type : ENTREPRISE

### **2 - ADRESSE**

### **3 - COORDONNEES**

Contact 1 : 225 0 707 077 629

E-mail 1 : czraik@hotmail.com

Contact 2 :

E-mail 2 :

Contact 3 :

E-mail 3 :

Contact 4 :

Contact 5 :