СПРАВКА ЗА ПРЕДПРИЯТИЕТО
ПРЕЗ 2018 ГОДИНА

ЕИК по БУЛСТАТ / ТР
203846630

I. Име и адрес на предприятието

Наименование на предприятието:

Д-Р АНДЖЕРОВА-АМБУЛАТОРИЯ ЗА ПЪРВИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА-ИНДИВИДУАЛНА ПРАКТИКА ЕООД

Адрес за контакт (офис) :

Област	Смолян		
Община	Златоград	Район	
Град/село	гр.Златоград	Код по ЕКАТТЕ	31111
Пощенски код	4980		
Улица	УЛ.БЕЛОВИДОВО	Номер	18
Булевард		Име на блок	
Ж. к.		Вход	
Квартал		Етаж	
Площад		Апартамент	
Друго		Пощ. кутия	
Електронна поща	d.andgerova@abv.bg		
Интернет страница			
Мобилен телефон	0899857619	Факс	
Телефони			

II. Място на извършване на дейността

колко места *(адрес, населено място)* **Вашето предприятие извършва дейност?**	1

о броя на местата е повече от 1, попълнете и съответния брой приложения „Данни за местните единици".

аселено място, в което предприятието извършва преобладаващата си дейност:

ласт	Смолян		
щина	Златоград		
ад/село	гр.Златоград	Код по ЕКАТТЕ	31111
йон			
речие	Арда (вкл. р.Атеренска)	Код на поречие	0303

III. Собственост към 31.12.2018 година

ствеността на предприятието е:	**Относителен дял от капитала в %**
ържавна	
бщинска	
астна на местно лице	100,00
астна на чуждестранно лице	
астна на неправителствена организация	
бщо	**100,00**

IV. Икономическа дейност

Дейности, които е извършвало предприятието	Относителен дял на нетните приходи от продажби през 2018 г. в %	Код по КИД-2008	Код по НКИД-2003
Дейност на лекари по дентална медицина	100,0	86.23	85.13