

DATOS PARA EL CATALOGO OFICIAL
OFICIAL FAIR CATALOGUE

Firma Expositora / Exhibiting Company: **Empresa Cubana de Equipos Médicos (ICEM)**

Dirección Casa Matriz / Head Office Address: **Ave. 107 # 9650 e/ 96 y 114**

Ciudad / City: **La Habana**

País / Country: **CUBA**

Teléfono/ Telephone: **260 – 9224 y 267 - 2000**

Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: **lazarodiaz@icem.cu; yaima@icem.cu**

Pag WEB / WEB Site: _____

REPRESENTACION EN CUBA / REPRESENTED IN CUBA:

Dirección / Address: _____

Teléfono / Telephone: _____

Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: _____

Pag WEB / WEB Site: _____

Productos y/o servicios de su empresa / Your company's products and/or services:

Equipos Médicos y de Laboratorios

Mobiliarios Clínicos

Otros.

Otras firmas representadas en su stand:

FIRMA/COMPANY	PAIS/COUNTRY	PRODUCTOS/PRODUCTS
Vernipoll	Italia	Mobiliario Clínico
Angelantoni	Italia	Equipos Médicos