DATOS PARA EL CATALOGO OFICIAL
OFICIAL FAIR CATALOGUE

Un máximo de 10 líneas serán incluida en el Catalogo Oficial de la Feria TOTALMENTE GRATIS. Por favor complete la información.
A maximum of 10 lines will be included in the Fair Official Catalogue COMPLETELY FREE. Please complete the below information.

Firma Expositora / Exhibiting Company: **ICID-COMBIOMED**

Dirección Casa Matriz / Head Office Address: **Calle 202 No.1704 entre 17 y 19, Siboney, Playa.**

Ciudad / City: **La Habana** País / Country**: Cuba**

Teléfono/ Telephone: **2719132** Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: **combio@icid.cu ; arcarralero@icid.cu**

Pag WEB / WEB Site: **www.combiomed.sld.cu**

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 destinados a la cardiología y al monitoreo de pacientes.

Otras firmas representadas en su stand:

FIRMA/COMPANY	PAIS/COUNTRY	PRODUCTOS/PRODUCTS