DATOS PARA EL CATALOGO OFICIAL
OFICIAL FAIR CATALOGUE

Firma Expositora / Exhibiting Company: **Farmavenda SpA**

Dirección Casa Matriz / Head Office Address: **Via Procaccini 41, 20154,**

Ciudad / City: **Milano** País / Country: **Italia**

Teléfono/ Telephone: **+39 02. 3366971** Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: **farmavenda-milano@ enjoy.it**

Pag WEB / WEB Site: **www.farmavenda.it**

REPRESENTACION EN CUBA / REPRESENTED IN CUBA:

Dirección / Address: **Calle 12 no. 301, entre 3ra. y 5ta., Miramar, Playa, La Habana**

Teléfono / Telephone: **204 7752** Fax: _____

Correo Electrónico / E-mail Address: **farmavenda@ farmav.co.cu**

Pag WEB / WEB Site: **www.farmavenda.it**

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

- **Equipamiento para la industria medico-farmacéutica y biotecnológica.**
- **Insumos.**
- **Materia prima.**
- **Reactivos médicos.**

Otras firmas representadas en su stand:

FIRMA/COMPANY	PAIS/COUNTRY	PRODUCTOS/PRODUCTS