DATOS PARA EL CATALOGO OFICIAL
OFFICIAL FAIR CATALOGUE

Firma Expositora / Exhibiting Company: **SHIMADZU CORPORATION**

Dirección Casa Matriz / Head Office Address: **1-3, Kanda-Nishikicho, Chiyoda-ku, 101-8448**

Ciudad / City: **Tokyo** País / Country: **Japón**

Teléfono/ Telephone: **+81-3-3219-5648** Fax: **+81-3-3219-5710**

Correo Electrónico / E-mail Address: **teruyo@ shimadzu.co.jp**

Pag WEB / WEB Site: **http://www.shimadzu.com/**

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:

Sistema de Radiografía General, Sistema de Rayos X Portátil, Productos Médicos, Instrumentos y Equipos Analíticos.

Otras firmas representadas en su stand:

FIRMA/COMPANY	PAIS/COUNTRY	PRODUCTOS/PRODUCTS