* Полное наименование:
* Краткое наименование :
* Номер лицензии:
* Дата выдачи лицензии:
* Год основания:

Юридический адрес: Субъект РФ: Приморский край

* Муниципалитет: город Владивосток
* Номер телефона:

Email:

* Тип организации (ДПО или ПО):
* ФИО руководителя: -

ИНН/КПП -

* ОГРН -