* 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 -