

## Карта партнера

№ п/п	Наименование заполняемого поля	Сведения о контрагенте
<b>1.</b>	Полное наименование организации	<b>Общество с ограниченной ответственностью «Аликон Карго»</b>
<b>2.</b>	Краткое наименование организации	<b>ООО «Аликон Карго»</b>
<b>3.</b>	Организационно-правовая форма	<b>Общество с ограниченной ответственностью</b>
<b>4.</b>	Юридический адрес	<b>420073, г. Казань, ул. Гвардейская д.35 оф.45</b>
<b>5.</b>	Почтовый адрес	<b>420073, г. Казань, ул. Гвардейская д.42, а/я 188</b>
<b>6.</b>	Фактический адрес	<b>420036, г. Казань, ул. Леваневского д.2А, оф. 314</b>
<b>7.</b>	ИНН	<b>1660197669</b>
<b>8.</b>	КПП	<b>166001001</b>
<b>9.</b>	ОКПО	<b>47087089</b>
<b>10.</b>	ОКОГУ	<b>4210014</b>
<b>11.</b>	ОКАТО	<b>92401385000</b>
<b>12.</b>	ОГРН	<b>1141690012287</b>
<b>13.</b>	Наименование банка	<b>Казанский филиал ОАО «Банк Москвы»</b>
<b>14.</b>	Расчетный счет	<b>40702810701180000844</b>
<b>15.</b>	Корреспондентский счет	<b>30101810800000000720</b>
<b>16.</b>	БИК	<b>049205720</b>
<b>17.</b>	Должность руководителя организации	<b>Директор на основании Устава</b>
<b>18.</b>	Ф. И. О. руководителя организации	<b>Самсонов Константин Юрьевич</b>
<b>19.</b>	Ф. И. О. главного бухгалтера организации	<b>Самсонов Константин Юрьевич</b>
	Номер телефона, адрес электронной почты	<b>Тел/факс(843)203-95-69</b>