

Makó

Cég, vállalkozás, vállalkozó neve:		
Tevékenységi kör:		
Képviselő neve:		
Mióta működik a vállalkozás?		
Viselte-e korábban a Best of Makó védjegyet?	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
A vállalkozás (üzlet) elérhetőségei:	Cím:	
	Telefon:	
	Email:	
Levelezési cím:	Irányítószám:	
	Település:	
	Utca:	
	Hátszám:	Emelet:
Nyitvatartási idő:		
Az üzlet/vállalkozás honlapja (ha van):		