

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: <input type="text"/>
Nyitvatartási idő:	
Az üzlet/vállalkozás honlapja (ha van):	