

نام ارائه دهنده خدمت: -----

مدت قرارداد:  یکسال  شش ماه

استان: -----

شهرستان: -----

حوزه فعالیت: -----

درصد تخفیف:  ۲۰ درصد  ۲۵ درصد  ۳۰ درصد  ۴۰ درصد  سایر

آدرس:

نام و شماره همراه مسئول ارائه دهنده خدمت:

شرح مختصری از خدمت: (یا پیوست نامه شرایط): ذکر شماره نامه