

# FICHE DE PRESENTATION

## APAVE CL

### **1 - DETAILS**

Nom : APAVE CL

Secteur d'activité : BUREAU DE CONTRÔLE TECHNIQUE

Type : ENTREPRISE

### **2 - ADRESSE**

### **3 - COORDONNEES**

Contact 1 : 225 2 721 753 222

E-mail 1 : apaveci@aviso.ci

Contact 2 :

E-mail 2 :

Contact 3 :

E-mail 3 :

Contact 4 :

Contact 5 :