

EMRI I SUBJEKTIT: URDHRI I STOMATOLOGUT
NR.LLOGARISE LEKE: 0001124240
IBAN: AL91 2021 1109 0000 0000 0112 4240
EMRI I BANKES: RAIFFEISEN BANK

-Provimi i Vlerësimit të Aftësimit Praktik 10.000 leke te reja