

عينات
الفحص



اسم الجهة المرسلّة:

العنوان:

صندوق البريد:

رقم البوليصة:

رقم الطرد:

معرض مكتبة الإسكندرية الدولي للكتاب ٧ - ٢١ يوليو ٢٠٢٥ - الدورة العشرون

ص. ب. ١٣٨ - الشاطي ٢١٥٢٦ - الإسكندرية - مصر فاكس رقم: ٤٨٢٠٤٤٥ (٢٠٣) + تليفون رقم: ٤٨٣٩٩٩٩ (٢٠٣) +

البريد الإلكتروني: BA.bookfair@bibalex.org