

MISSIONE IMPRENDITORIALE IN ARGENTINA

Multisetoriale

24/29 Novembre 2013

COMPANY PROFILE

(da trasmettere entro **VENERDì 28 GIUGNO 2013** alla mail **servizi@intertrade.sa.it** oppure al fax **089 2786811**)

RAGIONE SOCIALE		P.I.
INDIRIZZO		
CAP	CITTÀ	PROVINCIA
TELEFONO		FAX
SITO INTERNET		
E-MAIL		
PERSONA DI CONTATTO		
POSIZIONE IN AZIENDA		

1. SETTORE DI ATTIVITÀ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ICT | <input type="checkbox"/> AGROALIMENTARE |
| <input type="checkbox"/> TESSILE/MODA | <input type="checkbox"/> EDILIZIA E COSTRUZIONI |
| <input type="checkbox"/> PLASTICA/GOMMA | <input type="checkbox"/> WELLNESS E BEAUTY |
| <input type="checkbox"/> METALLURGIA | <input type="checkbox"/> CHIMICA |
| <input type="checkbox"/> MECCANICA | <input type="checkbox"/> SERVIZI |
| <input type="checkbox"/> ENGINEERING | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) |
| <input type="checkbox"/> _____ | |
| <input type="checkbox"/> LEGNO/ARREDAMENTO | |

2. DESCRIZIONE DEI PRODOTTI/SERVIZI

DESCRIZIONE
CODICE DOGANALE

Chi è il consumatore finale del vostro prodotto/servizio?

Qual è l'applicazione più comune del vostro prodotto/servizio?

3. INFORMAZIONI SULL'AZIENDA

DATA DI COSTITUZIONE :	N. DIPENDENTI :
FATTURATO (Mln. €) :	DEL QUALE EXPORT
(%) :	
2011 _____	% 2011

2012 _____	% 2012

Dove vendete il vostro prodotto/servizio?

AREA GEOGRAFICA	0-15%	15-40%	40-60%	60-100%
Italia				
Europa				
Asia				
Usa e Canada				
America Latina				
Area del Mediterraneo				
Medio Oriente				

4. PROFILO COMMERCIALE

I principali fattori di competitività della vostra azienda:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Design | <input type="checkbox"/> Prezzo/qualità |
| <input type="checkbox"/> Qualità | <input type="checkbox"/> Immagine |
| <input type="checkbox"/> Tecnologia | <input type="checkbox"/> Varietà di gamma |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | |

Principali mercati di sbocco (per le aziende esportatrici):

Modalità di presenza nei mercati esteri (per le aziende esportatrici):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diretta | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Agente | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza | <input type="checkbox"/> Rappresentante/Distributore |
| <input type="checkbox"/> Joint venture | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |

Principali concorrenti:

AZIENDA	PAESE

5. INFORMAZIONI DI MERCATO

Esperienze precedenti nel Paese (ove ve ne siano state):

Siete già in contatto con imprese locali? Sì No
 Volete incontrare un'azienda in particolare? Sì No

Se sì, si prega di compilare la seguente tabella

NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	PERSONA DI CONTATTO

C'è qualche azienda che NON volete incontrare? Sì No
Se sì, si prega di compilare la seguente tabella

NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	PERSONA DI CONTATTO

6. RICERCA PARTNER

Tipologia di partner ricercata:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diretta | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Agente | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza | <input type="checkbox"/> Rappresentante/Distributore |
| <input type="checkbox"/> Joint venture | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

Breve descrizione del partner che vorreste incontrare:

7. PERSONA INCARICATA DELLA MISSIONE

NOME E COGNOME	
POSIZIONE ALL'INTERNO DELL'AZIENDA	
TEL.	CELL.
E MAIL	
LINGUE CONOSCIUTE	