FICHA EMPRESA PARTICIPANTE

MISIÓN EMPRESARIAL A GABÓN, CAMERÚN

**Se ruega rellenéis este cuestionario lo más detalladamente posible.**

**1) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Empresa:** |   |
| **Domicilio Social:** |       |
| **Localidad:** |       | **Código Postal :** |       |
| **Teléfonos :** |       | **Fax :** |       |
| **Página Web :** |       | **e-mail:** |       |
| **NIF:** |  |  |  |
| **Nombre del Gerente /Director General:** |       |
| **Persona de contacto en el proyecto:** |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAÍS** | **VIAJARÉ** | **AGENDA** | **INTERPRETE** | **DÍAS LIBRES** |
| **GABÓN** | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **CAMERÚN** | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

**2) DATOS ECONÓMICOS DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de empresa:** |  | **Capital Social:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | **Fabricante** |  |
| [ ]  | **Distribuidora** |  |
| [ ]  | **Otros** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sector de actividad:** |       |

Número total de trabajadores:

**3) GAMME DE PRODUITS ET POLITIQUE DE COMMERCIALISATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description du Produit** | **Hs/Taric Codes** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **COMPANY PROFILE: PRÉSENTATION DE L’ENTREPRISE** |
|       |

|  |
| --- |
| **Principales caractéristiques du Produit et ses apllications** |
|      |

**Mes principaux concurrents**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREPRISES** | **PAYS D’ORIGINE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Forces et faiblesses envers mes concurrents** |
|       |

|  |
| --- |
| **Canaux de distribution et profil des partenaires: veuillez décrire les principaux canaux de distribution et les profils cibles des clients/distributeurs/partenaires potentiels** |
|  |

|  |
| --- |
| **GABON** |
| **AGENDA** | **OUI** | **[ ]**  | **NON** | **[ ]**  |  |
|  |
| **Profil du contact:** |
|       |
| **Liste des entreprises que je veux inclure:** |
|       |
| **Liste des entreprises à ne pas être contactées:** |
|       |

|  |
| --- |
| **CAMERÚN** |
| **AGENDA** | **OUI**  | **[ ]**  | **NON** | **[ ]**  |  |
|  |
| **Profil du contact:** |
|       |
| **Liste des entreprises que je veux inclure:** |
|       |
| **Liste des entreprises à ne pas être contactées:** |
|       |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |  |  |

**4) REPRESENTANT DE L’ENTREPRISE QUI PARTICIPE À LA MISSION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom: |       | Portable: |       |
| Fontion à la Compagnie: |       |
| Langues: |       |
| Expérience aux pays: |
|       |