FICHA EMPRESA PARTICIPANTE

MISIÓN EMPRESARIAL A COSTA DE MARFIL, BENÍN, TOGO

**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** |
| **COSTA DE MARFIL** | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **BENÍN** | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **TOGO** | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

**2) DATOS ECONÓMICOS DE LA EMPRESA**

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

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

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

Número total de trabajadores:

**Evolución de los datos siguientes durante los últimos tres años de actividad, expresados en miles euros.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2.025** |
| **Volumen de Facturación** |       |
| **Volumen de Exportación** |       |
| **Exportación/Facturación (%)** |       |
| **Exportación al país del proyecto** |       |

**3) RELATIVAS A LA LÍNEA DE PRODUCTOS Y A LA POLÍTICA DE COMERCIALIZACIÓN**

**Descripción textual ( en inglés y castellano) y arancelaria de la línea de productos de la empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción textual en inglés y castellano** | **Partida arancelaria** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Características principales del producto o servicio que deseo exportar:** |
|      |

**Competencia directa de la empresa a nivel internacional (tanto para firmas estatales como extranjeras):**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA** | **PAÍS DE ORIGEN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Puntos FUERTES y DÉBILES respecto a la Principal Competencia en cuanto a Producto , Precio , Distribución, Tamaño de empresa , etc.** |
|       |

|  |
| --- |
| **Descripción de la forma más comprensible posible del cliente y/o usuario final de nuestros productos**  |
|       |

|  |
| --- |
| **Descripción de la forma más comprensible posible del canal de distribución seguido hasta llegar al usuario final** |
|  |

|  |
| --- |
| **PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA Y PRODUCTOS EN FRANCÉS** |
|       |

|  |
| --- |
| **COSTA DE MARFIL** |
| **AGENDA** | **SI**  | **[ ]**  | **NO** | **[ ]**  |  |
|  |
| **Perfil de los contactos:** |
|       |
| **Lista de las empresas que deseo que me incluyan en la agenda:** |
|       |
| **Lista de las empresas que NO deseo que contacten.** |
|       |
| **Días que necesito libre:** |       |  |  |

|  |
| --- |
| **BENÍN** |
| **AGENDA** | **SI**  | **[ ]**  | **NO** | **[ ]**  |  |
|  |
| **Perfil de los contactos:** |
|       |
| **Lista de las empresas que deseo que me incluyan en la agenda:** |
|       |
| **Lista de las empresas que NO deseo que contacten.** |
|       |
| **Días que necesito libre:** |       |  |  |

|  |
| --- |
| **TOGO** |
| **AGENDA** | **SI**  | **[ ]**  | **NO** | **[ ]**  |  |
|  |
| **Perfil de los contactos:** |
|       |
| **Lista de las empresas que deseo que me incluyan en la agenda:** |
|       |
| **Lista de las empresas que NO deseo que contacten.** |
|       |
| **Días que necesito libre:** |       |  |  |

**4) REPRESENTANTE DE LA EMPRESA PARTICIPANTE EN LA AGENDA DE ENTREVISTAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |       | Tel. Móvil: |       |
| Cargo que ocupa en la empresa: |       |
| Idiomas que habla: |       |
| Experiencia previa en el país/países a visitar: |
|       |