



PROMOS



MISSIONE IMPRENDITORIALE IN RUSSIA
BENI STRUMENTALI, BENI DI CONSUMO
3 – 6 GIUGNO 2014
COMPANY PROFILE

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"/> LEGNO/ARREDAMENTO | |

2. DESCRIZIONE DEI PRODOTTI/SERVIZI

DESCRIZIONE DOGANALE	CODICE

Chi è il consumatore finale del vostro prodotto/servizio?



PROMOS



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:

- Design
- Qualità
- Tecnologia
- Altro (specificare) _____
- Prezzo/qualità
- Immagine
- Varietà di gamma

Principali mercati di sbocco (per le aziende esportatrici):

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



PROMOS



- Diretta
- Agente
- Cessione di licenza
- Joint venture
- Franchising
- Grande distribuzione
- Rappresentante/Distributore
- 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? Si No
- Volete incontrare un'azienda in particolare? Si No

Se sì, si prega di compilare la seguente tabella

NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	PERSONA DI CONTATTO

- C'è qualche azienda che NON volete incontrare? Si No

Se sì, si prega di compilare la seguente tabella



NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	PERSONA DI CONTATTO

6. RICERCA PARTNER

Tipologia di partner ricercata:

- Diretta
- Agente
- Cessione di licenza
- Joint venture
- Franchising
- Grande distribuzione
- Rappresentante/Distributore
- 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