

**MI SIÓN COMERCIAL DIRECTA A LISBOA
PORTUGAL 9 - 12 de abril de 2007**

· DATOS EMPRESA:

Nombre de la empresa:				N.I.F.:	
Dirección:					
C.P.:		Población:		Provincia:	
Teléfono:		Fax:		Móvil:	
E-mail:			Web:		
Director de Exportación:					
Participante en el encuentro:				Cargo:	
Idiomas:					
Cuenta corriente para apoyo económico:					

Año de Constitución:		Nº de empleados:	
Facturación (en €):			
Facturación de Exportación (en €):			
Sector de actividad:			
Productos fabricados, vendidos o suministrados (detállese las Partidas Arancelarias a continuación de cada producto):			

· EXPERIENCIA EN EL MERCADO:

Experiencia anterior en este mercado:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Precisar :		
¿Ha tenido contactos anteriores con clientes del país de destino? En caso afirmativo detalle nombre y dirección	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Precisar :		

· AGENDA DE ENTREVISTAS:

¿Desea que se le organice agenda de trabajo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Desea tener algún día libre?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Necesitará intérprete durante la acción? (Coste por cuenta de la empresa)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Desea señalarnos contactos de su interés en particular?	<input type="checkbox"/> Sí	Detallar:

· OBJETIVO/INTERÉS DE SU EMPRESA:

Prospección de mercado:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Contactar con nuevos clientes:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Visitar contactos anteriores:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombrar representante:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Inversión en nuevos mercados:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tomar o ceder licencias:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Asistencia técnica	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Necesitará intérprete	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Desea tener algún día libre		Importación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

¿Desea señalar, advertir o informar algo que no esté en los apartados anteriores?	Detallar:
---	-----------

Firma y Sello