|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FICHA DE INSCRIPCIÓN  ENCUENTRO EMPRESARIAL PAÍSES ANDINOS 2014  Colombia y Perú  Del 25 al 30 de Mayo de 2014  **(Cuanto más detallada sea su información, mejor podrá prepararse su programa de trabajo)** | | | | | | | | |
| DATOS DE LA EMPRESA | | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | | | C.I.F.: | |
| Dirección: | | | | | | | C.P.: | |
| Localidad: | | | Tel: | | | | Extensión: | |
| Fax: | | | Web: | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | |
| Año Fundación: | | | | | Nº trabajadores: | | | |
| Volumen total ventas (en euros): | | | | | Exportaciones (% total ventas): | | | |
| Actividad de su empresa: | | | | | | | | |
| 🞎 Fabricante  🞎 Comercialización  🞎 Importación | 🞎 Servicios  🞎 Inversión  🞎 Otra: | | | | | | | |
| DATOS PERSONA PARTICIPANTE | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | E-mail: | | | | |
| Cargo: | | | | Idiomas: | | | | |
| Nacionalidad: | | Tel: | | | | Extensión: | | Móvil: |
| DATOS PERSONA CONTACTO (Rellenar en caso de que sea diferente al participante) | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | E-mail: | | | | |
| Cargo: | | | | Tel: | | | Móvil: | |
| DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| PARTIDA ARANCELARIA DE LOS PRODUCTOS (Imprescindible) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1- Indicar en qué países quiere participar | | | |
|  | | COLOMBIA (Bogotá y Medellín) | PERU (Lima) |
|  | | 26-28 mayo | 21-22-23 mayo |
| **Indicar SI o NO** | |  |  |
| 2- Indicar en qué países quiere agenda de entrevistas | | | |
|  | | COLOMBIA (Bogotá y Medellín) | PERU (Lima) |
| **Indicar SI o NO** | |  |  |
| ***DE AQUÍ EN ADELANTE CUMPLIMENTAR SOLO EN EL CASO DE HABER SOLICITADO AGENDA DE ENTREVISTAS*** | | | | | |
| 3- Indicar si desea tener algún día libre | | | |
|  | | Colombia | Perú |
| **Indicar SI o NO** | |  |  |
| 4- Indicar donde desea realizar las reuniones de trabajo | | | |
|  | | Colombia | Perú |
| En la empresa a contactar | |  |  |
| En el hotel | |  |  |
| En la Cámara Española | |  |  |
| 5- Indicar si conoce el mercado | | | |
|  | | Colombia | Perú |
| **Indicar SI o NO** | |  |  |
| 6- Indicar si ha participado en ediciones anteriores | | | |
|  | | Colombia | Perú |
| Indicar SI o NO | |  |  |
| Año | |  |  |
| ¿Solicitó preparación de agenda de contactos? | |  |  |
| 7- ¿Tiene contactos en el país? | | | |
|  | | Colombia | Perú |
| Indicar SI o NO | |  |  |
| En caso afirmativo, ¿desea incluir estos contactos en la programación de su agenda? | |  |  |
|  | | | |
| En caso afirmativo, detalle las empresas u organizaciones que desee incluir en su agenda, a ser posible, incluyendo dirección completa, teléfono, fax, e-mail y persona de contacto. | | | |
| 8- Interés de su empresa en la acción: | | | |
|  | COLOMBIA | | PERU |
| COOPERACIÓN COMERCIAL: | | | |
| Agente |  | |  |
| Acuerdo de representación |  | |  |
| Distribuidor |  | |  |
| Importador |  | |  |
| Distribución cruzada |  | |  |
| COOPERACIÓN TECNICA: | | | |
| Transferencia de know-how |  | |  |
| Acuerdo de Subcontratación |  | |  |
| Asistencia técnica |  | |  |
| Licencias, patentes o marcas |  | |  |
| Transferencia de tecnología |  | |  |
| COOPERACIÓN ECONOMICA – FINANCIERA: | | | |
| Apertura delegación comercial |  | |  |
| Inversión e implantación |  | |  |
| Joint-ventures |  | |  |
| 9- Observaciones y comentarios que puedan ayudar a la hora de elaborar su agenda de entrevistas: | | | |
|  | | | |

**Fecha firma y sello de la empresa**