

SCHEDA PROFILO AZIENDA: RACCOLTA DATI

1. RIFERIMENTI AZIENDA

Ragione Sociale	
Partita IVA	
Via	
Città	
Provincia	
CAP	
Telefono	
Fax	
Email	
Web	
Data di costituzione	
No. Dipendenti	
Fatturato (€)	

2. PARTECIPANTI INIZIATIVA

Nome e Cognome	
Ruolo in Azienda	
Lingue conosciute	

3. SETTORE ATTIVITÀ

Descrizione dettagliata prodotto/servizio della sua Azienda:

<p>Prodotto:</p> <p>Tipologia:</p> <p>Prezzo Medio Prodotto:</p> <p>Catalogo on line: www</p>

4. PROFILO COMMERCIALE

Dove vende i prodotti la sua Azienda:

AREA GEOGRAFICA	0 – 15%	15 – 40%	40 – 60%	60 – 100%
Italia				
Europa				
Mediterraneo				
Medio oriente				
Asia				
USA e Canada				
Oceania				

Da dove acquista le materie prime la sua Azienda?

AREA GEOGRAFICA	0 – 15%	15 – 40%	40 – 60%	60 – 100%
Italia				
Europa				
Mediterraneo				
Medio oriente				
Asia				
USA e Canada				
Oceania				

Come la sua Azienda è tradizionalmente presente sui mercati esteri?

- Sede locale (produttiva)
- Sede locale (commerciale)
- Joint venture (produttiva)
- Joint venture (commerciale)
- Agente
- Rappresentante / Distributore
- Cessione di licenza
- Grande distribuzione
- Franchising
- Altro (specificare) _____

Quali sono i principali concorrenti della sua azienda nel mondo?

AZIENDA	PAESE

5. INFORMAZIONI SUL MERCATO TARGET

La sua Azienda ha già avviato contatti sul mercato Messicano? SI NO

Eventuali problematiche incontrate nei precedenti rapporti con le imprese latino/americano:

A che tipo di partnership è interessata?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Commerciale (Cliente finale) | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Commerciale (Fornitore) | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Sede locale (produttiva) | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) |
| <input type="checkbox"/> Sede locale (commerciale) | |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (produttiva) | |
| <input type="checkbox"/> Joint venture (commerciale) | |
| <input type="checkbox"/> Agente | |
| <input type="checkbox"/> Rappresentante / Distributore | |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza | |

Quale è l'oggetto della sua ricerca?

6. SEGNALAZIONE PRECEDENTI CONTATTI

AZIENDE (clienti e non) **CHE DESIDERA INCONTRARE**

Nome Azienda	
Contatto aziendale	
Telefono, Fax, Email	
Note e segnalazioni	

Nome Azienda	
Contatto aziendale	
Telefono, Fax, Email	
Note e segnalazioni	

Nome Azienda	
Contatto aziendale	
Telefono, Fax, Email	
Note e segnalazioni	

AZIENDE (clienti e non) **CHE NON DESIDERA INCONTRARE**

Nome Azienda	
Contatto aziendale	
Telefono, Fax, Email	
Note e segnalazioni	

Nome Azienda	
Contatto aziendale	
Telefono, Fax, Email	
Note e segnalazioni	

Nome Azienda	
Contatto aziendale	
Telefono, Fax, Email	
Note e segnalazioni	

Luogo e data _____

Firma _____

IMPORTANTE (compilare sempre)

Informativa Privacy

Informativa e consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il /La sottoscritto/a _____ nel trasmettere i propri dati a Eurosystem s.r.l., acconsente al loro trattamento da parte dell'azienda medesima e dei suoi partner delle attività di internazionalizzazione ed all'utilizzo degli stessi per invio di materiale informativo o pubblicitario ed effettuare comunicazioni commerciali anche interattive.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che all'atto del conferimento dei dati è stato debitamente informato per quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento cui acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del suddetto decreto.

Luogo e data _____

Firma _____