

## FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA EMPRESA

### MISIÓN COMERCIAL DIRECTA PERÚ

**Del 16 al 18 de mayo de 2022**

#### PERFIL DE LA EMPRESA

<b>Nombre Comercial</b>			
<b>Sector de actividad</b>			
<b>NIF</b>			
<b>Persona de contacto</b>			
<b>Cargo y Dpto.</b>			
<b>Dirección postal</b>			
<b>Teléfono. Teléfono Móvil</b>	+34-	+34-	+
<b>Web / Correo electrónico</b>			
<b>Actividad Empresa (Fabricante, Exportador, etc.)</b>			
<b>Facturación anual (últimos dos años)</b>	201X ( X EUR)	201X ( X EUR)	
<b>Porcentaje de exportación (últimos 2 años)</b>	201X (X %)	201X (X%)	
<b>Principales destinos de las exportaciones</b>			
<b>Por favor indique su experiencia en el mercado de Perú</b>			
<b>Descripción de Producto/s</b>			
<b>Código arancelario por producto</b>			
<b>Marca/s Comerciales</b>			
<b>Promedio de precio FOB</b>			
<b>Indique si dispone de alguna certificación orgánica</b>			
<b>URL catálogo on-line en español</b>			

## REPRESENTANTE DE LA EMPRESA EN LA MISIÓN

<b>Nombre y apellidos</b>	
<b>Email</b>	
<b>Cargo que ocupa en la empresa</b>	
<b>Móvil</b>	
<b>Idiomas</b>	
<b>País desde el que viaja a Perú</b>	
<b>¿Cuenta con el Certificado Covid Digital Europeo (CCD) de pauta completa de vacunación?</b>	

## TIPO DE CONTACTOS QUE DESEA ESTABLECER

(Marque con una x la opción deseada) e indique otra información relevante para la búsqueda

<b>Importador/Distribuidor</b>	
<b>Decisores de compra en cadenas retail o tiendas especializadas</b>	
<b>Agente</b>	
<b>Otros (especifique):</b>	

## ACTUALES/ANTERIORES CLIENTES/CONTACTOS EN PERÚ

<b>En caso de tener o haber tenido clientes/contactos/acuerdos que debamos conocer en Perú, especifique datos de contacto de la/s empresa/s, tipo de relación y, en su caso, comentarios.</b>	
<b>Especifique si desea que contactemos a alguna/s empresa/s en concreto. Proporcione los datos de los que disponga.</b>	
<b>Especifique si desea que NO contactemos a alguna/s empresa/s en concreto. Proporcione los datos de los que disponga.</b>	

## COMPETENCIA

<b>Indique empresas y marcas de sus principales competidores en EU y en Perú para cada producto:</b>	
--	--

## CANAL DE DISTRIBUCIÓN HABITUAL Y PREFERENTE DE SUS PRODUCTO/S

<b>Señale el canal de distribución habitual de su producto/s:</b>	
Retail / Gran Consumo (supermercados, hipermercados): Perfumerías y tiendas especializadas de cosméticos y perfumes: Salones de belleza/spa: Peluquería profesional: Farmacia/Parafarmacia: Venta directa/catálogo: Venta online: Otros:	

## OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE

<b>Por favor señale cualquier otra información que considere relevante y que considere útil para la efectividad de la Misión Comercial.</b>	
---	--

**Fecha:**

**Nombre y firma del contacto de la empresa:**