

## FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA EMPRESA MISIÓN COMERCIAL DIRECTA INDONESIA Del 19 al 21 de septiembre de 2022

### PERFIL DE LA EMPRESA

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

## REPRESENTANTE DE LA EMPRESA EN LA MISIÓN

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

## TIPO DE CONTACTOS QUE DESEA ESTABLECER

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

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

## ACTUALES/ANTERIORES CLIENTES/CONTACTOS EN INDONESIA

En caso de tener o haber tenido clientes/contactos/acuerdos que debamos conocer en Indonesia, especifique datos de contacto de la/s empresa/s, tipo de relación y, en su caso, comentarios.	
Especifique si desea que contactemos a alguna/s empresa/s en concreto. Proporcione los datos de los que disponga.	

Especifique si desea que NO contactemos a alguna/s empresa/s en concreto. Proporcione los datos de los que disponga.

## COMPETENCIA

Indique empresas y marcas de sus principales competidores en EU y en Indonesia para cada producto:

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

Señale el canal de distribución habitual de su producto/s:

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

Por favor señale cualquier otra información que considere relevante y que considere útil para la efectividad de la Misión Comercial.

Mediante la firma de la presente solicitamos optar a la ayuda ICEX para la edición de la feria, aceptando las condiciones y requisitos establecidos por el ICEX y por STANPA.

Fecha:

Nombre y firma del contacto de la empresa: