

Misión Comercial
CUBA – R.DOMINICANA
15-19 de abril 2024

DATOS GENERALES DE INSCRIPCIÓN

(Inscripción del 23 de febrero de 2024 al 22 de marzo de 2024)

DATOS DE LA EMPRESA Y PERSONA PARTICIPANTE:

Empresa:
NIF:
Actividad de la empresa:
Participante (**nombre y apellidos**) *:
Nº pasaporte:
Cargo:
Nacionalidad:
Idiomas:
E-mail de contacto:
Teléfono de contacto:
Teléfono móvil del participante:
Dirección:
Código postal:
Municipio:
Página Web:

(*) **IMPORTANTE:** Tal y como aparecen en el pasaporte.

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO (<u>en castellano e inglés</u>) **	PARTIDA ARANCELARIA**

** OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR ESTE APARTADO E INCLUIR LOS 8 DÍGITOS DE ACUERDO CON EL DUA (DOCUMENTO ÚNICO ADUANERO)

DATOS DE FACTURACIÓN, EXPORTACIÓN Y EMPLEO:

Facturación año 2023 en €:

Exportación años 2024 (previsión) en €:

Empleo 2023 / 2024 (previsión):

Exportación destinada a Irán años 2023 / 2024 (previsión) en €:

INFORMACION MERCADO:

Nombres de su competencia:

Mercados en los que está vendiendo:

PAÍSES INCLUIDOS EN LA MISIÓN:

Indicar el país o países que incluirá su participación en la misión:

☐ Cuba

☐ R.Dominicana



DEFINICION EXACTA DEL TIPO DE CONTACTOS QUE DESEA OBTENER: TIPO DE EMPRESA (Importador, distribuidor, agente), SUBSECTOR (Maquinaria, riego, componentes, etc.):

.....

.....

.....

.....

DESEO QUE SE ME PREPARE ENTREVISTAS CON:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

ESPECIFIQUE SI HA TENIDO ALGUN CONTACTO NEGATIVO, PARA NO INCLUIRLO EN EL PROGRAMA:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

GRADO DE EXPERIENCIA EN EL MERCADO:

- No conocemos este mercado ni disponemos de información. ☐

- Hemos trabajado en el mercado, pero hace muchos años. ☐

- Otros



DEFINICION EXACTA DEL TIPO DE CONTACTOS QUE DESEA OBTENER: TIPO DE EMPRESA (Importador, distribuidor, agente), SUBSECTOR (Maquinaria, riego, componentes, etc.):

.....

.....

.....

.....

DESEO QUE SE ME PREPARE ENTREVISTAS CON:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

ESPECIFIQUE SI HA TENIDO ALGUN CONTACTO NEGATIVO, PARA NO INCLUIRLO EN EL PROGRAMA:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

Empresa:

Persona de contacto:

Teléfono:

Fax:

Dirección:

GRADO DE EXPERIENCIA EN EL MERCADO:

-
- No conocemos este mercado ni disponemos de información. ☐
 - Hemos trabajado en el mercado, pero hace muchos años. ☐
 - Otros