

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA MISIÓN COMERCIAL DIRECTA A SENEGAL 2024

### I. DATOS DE LA EMPRESA PARTICIPANTE

<b>1. Nombre:</b>			
<b>2. Razón social:</b>			
<b>3. Fecha de constitución:</b>			
<b>4. N.I.F.:</b>		<b>5. Número de trabajadores:</b>	
<b>6. Dirección y localidad:</b>			
<b>7. Tel.:</b>		<b>9. correo-e</b>	
<b>10. Internet</b>			
<b>11. Director/gerente:</b>			
<b>12. Responsable de exportación:</b>			

### II. ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

<b>1. Actividad de la empresa</b>		<b>C.N.A.E.:</b>	
Fabricante	Exportador	Servicios (especificar)	Otra (especificar)
<b>2. Descripción lo más precisa posible del producto o servicio que ofrece la empresa.</b>			

<b>3. Posición(es) arancelaria(s), en su caso.</b>
<b>4. Marcas comerciales que tiene registradas.</b>
<b>5. Año de inicio en la actividad exportadora:</b>

<b>6. Cifra de ventas total:</b>				
2019	2020	2021	2022	2023

<b>7. Volumen de exportación:</b>				
2019	2020	2021	2022	2023

<b>8. Destino de las exportaciones por países (2023).</b>
---

<b>9. Tipo de cliente al que se dirigen sus productos o servicios. Adjuntar, si es posible, nombres de sus clientes en España.</b>
--

<b>10. Forma de distribuir su producto en España:</b>				
Representantes	Cadenas	Marca propia		

Venta directa		Grandes superficies		Marca blanca	
---------------	--	---------------------	--	--------------	--

**III. FICHA ESPECÍFICA**

**1. ¿Qué objetivo espera alcanzar con su participación en esta agenda?**

**2. Productos concretos que desea promocionar durante la agenda.**

**3. Partidas arancelarias de estos productos.**

**4. Adecuación del producto a la normativa local: certificados con los que cuenta**

**5. Gama de producto que va a llevar a la misión (en su caso, especificar para cada producto):**

Alta	Media alta	Media	Media baja	Baja
------	------------	-------	------------	------

**6. Datos de la persona de su empresa participante:**

Nombre				
Cargo en la empresa		Teléfono de contacto		
Idiomas que domina			e-mail	

**7. Representante/s en el país destino (si ya cuenta con alguno):**

Nombre		
Domicilio		



<p><b>13. Indique aquellas ventajas competitivas, puntos fuertes o argumentos de venta de su producto o servicio que puedan ser usados por nuestro personal en nuestra interlocución con los potenciales “partners” senegaleses.</b></p>
<p><b>14. ¿Necesita intérprete durante la misión?</b></p>
<p><b>Rellenar y enviar desde el 23 de mayo hasta el 05 de julio de 2024 (incl.) a Pilar Calvo</b> Correo electrónico: <a href="mailto:pcalvo@afehc.com">pcalvo@afehc.com</a> Teléfono 93 585 19 05</p>

**FICHA DE INSCRIPCIÓN EN LA MISIÓN COMERCIAL DIRECTA A SENEGAL 2024**

**EMPRESA**

**NIF:**

**PERSONA DE CONTACTO:**

**Mail:**

**Teléfono:**

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN**

<b>Gastos participación: Socios AFEHC 300€ - No socios 500€</b>	<b>€</b>
<b>Gastos elaboración Agenda Senegal (245€)</b>	<b>€</b>
<b>Base Imponible</b>	<b>€</b>
<b>IVA (21%)</b>	<b>€</b>
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

*Los gastos de participación son optativos y con la recepción del pago se emitirá la factura correspondiente.*

**RELLENAR Y ENVIAR Y EFECTUAR EL PAGO DESDE EL 23 DE MAYO DE 2024 HASTA 5 DE JULIO DE 2024 (INCLUSIVE) MEDIANTE. SEÑALAR a) o b)**

a) Domiciliación bancaria \_\_\_\_\_

b) Transferencia bancaria a la Caixa ES75 2100 0220 8102 0038 5579

FECHA, FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA