



Company Profile

RAGIONE SOCIALE:					
INDIRIZZO:					
CAP:		CITTA':		PROVINCIA:	
TELEFONO:	FAX:		HOME-PAGE:		E-MAIL:
PERSONA DI CONTATTO:					

1. SETTORE ATTIVITA':

<input type="checkbox"/> TESSILE/ABBIGLIAMENTO	<input type="checkbox"/> AGRO-ALIMENTARE/AGRO-INDUSTRIALE
<input type="checkbox"/> LEGNO/ARREDO	<input type="checkbox"/> ASSEMBLAGGI
<input type="checkbox"/> MECCANICO	<input type="checkbox"/> ALTRO

2. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEI PRODOTTI IN OGGETTO:

DESCRIZIONE



Chi è il consumatore finale del prodotto della sua azienda?

--

Indicare quali sono le più comuni applicazioni del suo prodotto:

--

3. PROFILO DELL'AZIENDA:

DATA DI COSTITUZIONE:	N° DIPENDENTI:
FATTURATO (milioni €):	DEL QUALE EXPORT (%):

4. PROFILO COMMERCIALE

I principali fattori di competitività per l'azienda sono:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Design | <input type="checkbox"/> Prezzo / qualità |
| <input type="checkbox"/> Qualità | <input type="checkbox"/> Immagine |
| <input type="checkbox"/> Tecnologia | <input type="checkbox"/> Varietà gamma |
| <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____ | |

Principali mercati di sbocco (per aziende esportatrici):

--

Principali concorrenti (Aziende / Paesi)



Modalità della presenza dell'azienda nei mercati esteri (se l'azienda esporta già):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diretta | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Agente | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza | <input type="checkbox"/> Rappresentante / Distributore |
| <input type="checkbox"/> Joint venture | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) |

5. INFORMAZIONI DI MERCATO (PAESE)

Ha realizzato in precedenza affari nel Paese? Sì No

Se sì, si prega di compilare la seguente tabella

Aziende con cui ha avuto contatti			
nome	indirizzo	telefono	nome

Con che tipo di struttura locale?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agente | <input type="checkbox"/> Importatore/Distributore |
| <input type="checkbox"/> Altro: Promotore _____ | |

Tipologia di partner ricercata:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diretta | <input type="checkbox"/> Franchising |
| <input type="checkbox"/> Agente | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza | <input type="checkbox"/> Rappresentante / Distributore |
| <input type="checkbox"/> Joint venture | <input type="checkbox"/> Altri (specificare) |



6. INFORMAZIONI AGGIUNTIVE UTILI PER LA REALIZZAZIONE DELLA RICERCA

(utilizzate questo spazio per specificare e completare circa il tipo e lo scopo della ricerca)

7. PERSONA PARTECIPANTE E LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE