



MISSIONE IMPRENDITORIA IN BRASILE E PERU'

**San Paolo e Lima, 8-12 novembre 2010
MULTISETTORIALE, con focus sul settore ambiente**

SCHEDA PROFILO

1. RIFERIMENTI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE				
P.IVA				
VIA				
CITTÀ		PROV		CAP
TELEFONO		FAX		
E MAIL				
HOME PAGE				
DATA DI COSTITUZIONE		N° DIPENDENTI		FATTURATO (milioni €)

2. PARTECIPANTI INIZIATIVA

NOME E COGNOME	RUOLO IN AZIENDA	LINGUE CONOSCIUTE
		<input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Inglese
		<input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Portoghese <input type="checkbox"/> Inglese

Nel corso degli incontri d'affari avrà bisogno dell'interprete? SI NO

3. SETTORE ATTIVITÀ

- INDUSTRIA**
- COMMERCIO/TRADING**
- SERVIZI**
- TESSILE/ABBIGLIAMENTO**
- ALIMENTARE/AGRO-INDUSTRIA**
- LEGNO/ARREDO**
- MECCANICO**
- AMBIENTE (ENERGIE RINNOVBABILI/ BIOEDILIZIA/TRATTAMENTO RIFIUTI ED ACQUE**
- ALTRO (specificare) _____**



4. DESCRIZIONE DETTAGLIATA PRODOTTO/SERVIZIO

DESCRIZIONE	CODICE DOGANALE

Chi è il cliente abituale dei prodotti della sua azienda?

Chi è il consumatore finale dei prodotti della sua azienda?

Quali sono le più comuni applicazioni dei prodotti della sua azienda?

Quali sono i principali fattori di competitività della sua azienda?

- Design
- Qualità
- Rapporto qualità / prezzo
- Tecnologia

- Immagine / Brand
- Varietà gamma
- Altri
(specificare) _____

5. PROFILO COMMERCIALE

Dove vende i prodotti della sua azienda?

AREA GEOGRAFICA	0-15%	15-40%	40-60%	60-100%
Italia				
Europa				
Asia				
Usa e Canada				
America Latina				
Mediterraneo				
Medio Oriente				



Da dove acquista le materie prime per la sua azienda?

AREA GEOGRAFICA	0-15%	15-40%	40-60%	60-100%
Italia				
Europa				
Asia				
Usa e Canada				
America Latina				
Mediterraneo				
Medio Oriente				

Come la sua azienda è tradizionalmente presente sui mercati esteri?

- Sede locale (produttiva)
- Sede locale (commerciale)
- Joint venture (produttiva)
- Joint venture (commerciale)
- Agente
- Rappresentante / Distributore
- Cessione di licenza
- Grande distribuzione
- Franchising
- Altri (specificare) _____

Quali sono i principali concorrenti della sua azienda nel mondo?

AZIENDA	PAESE

6. INFORMAZIONI SUI MERCATI TARGET: BRASILE E PERU'

La sua azienda ha già avviato contatti in America Latina? SI NO

In che Paesi?

- Argentina
- Brasile
- Cile
- Messico
- Perù
- Altri (specificare)

Che tipo di partnership sta cercando nel corso della Missione?

- Sede locale (produttiva)
- Sede locale (commerciale)
- Joint venture (produttiva)
- Joint venture (commerciale)
- Agente
- Rappresentante / Distributore
- Cessione di licenza
- Grande distribuzione
- Franchising
- Altri (specificare) _____



Descriva il profilo ideale del partner che vorrebbe incontrare (distributore, agente, fornitore, cliente finale,...)

Ulteriori informazioni utili per la ricerca partner

7. SEGNALAZIONE PRECEDENTI CONTATTI

AZIENDE CON CUI HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E CHE DESIDERA INCONTRARE

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
4. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

AZIENDE CON CUI HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E CHE NON DESIDERA INCONTRARE

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	



3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
4. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	

AZIENDE CON CUI NON HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI E CHE DESIDERA INCONTRARE

1. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
2. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
3. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	
NOTE E SEGNALAZIONI	
4. NOME AZIENDA	
PERSONA DI CONTATTO	
TELEFONO, FAX, E-MAIL	

_____ / _____
 (luogo) (data)

Firma _____

IMPORTANTE (compilare sempre)

Informativa e consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il /La sottoscritto/a _____ nel trasmettere i propri dati ad Aspin Azienda Speciale della Camera di Commercio di Frosinone, acconsente al loro trattamento da parte dell'azienda medesima e all'utilizzo degli stessi per invio di materiale informativo o pubblicitario ed effettuare comunicazioni commerciali anche interattive.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che all'atto del conferimento dei dati è stato debitamente informato per quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento cui acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del suddetto decreto.

_____ / _____
 (luogo) (data)

Timbro dell'azienda e firma del legale rappresentante
