



SCHEDA PROFILO

1. RIFERIMENTI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE	
P.IVA	
CODICE FISCALE	

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

3. SETTORE ATTIVITÀ

Descrizione dettagliata prodotto/servizio della sua Azienda





PRODOTTO	CODICE DOGANALE

4. PROFILO COMMERCIALE

Dove vende i prodotti la sua Azienda?

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

Da dove acquista le materie prime la sua Azienda?

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

Come la sua Azienda è tradizionalmente presente sui mercati esteri?

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





Quali sono i principali concorrenti della sua azienda nel mondo?

AZIENDA	PAESE

5. INFORMAZIONI SUL MERCATO TARGET

In quale Paese centro-sudamericano desidera avviare la ricerca _____

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

Eventuali problematiche incontrate nei precedenti rapporti con le imprese latino americane _____

A che tipo di partnership è interessata?

- ☐ Commerciale (Cliente finale)
- ☐ Commerciale (Fornitore)
- ☐ Sede locale (produttiva)
- ☐ Sede locale (commerciale)
- ☐ Joint venture (produttiva)
- ☐ Joint venture (commerciale)
- ☐ Agente

- ☐ Rappresentante / Distributore
- ☐ Cessione di licenza
- ☐ Grande distribuzione
- ☐ Franchising
- ☐ Altri (specificare) _____

Ulteriori informazioni utili per la ricerca partner





6. SEGNALAZIONE PRECEDENTI CONTATTI

AZIENDE (CLIENTI E NON) 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	

AZIENDE (CLIENTI E NON) 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	

(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 a Promofirenze Azienda Speciale della Camera di Commercio di Firenze, 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. L'intera informativa al consenso del trattamento dei dati è visionabile sul sito www.promofirenze.com

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.

Firenze, _____

Timbro dell'azienda e firma del legale rappresentante

