



## **Company Profile**

*Da compilare e inviare al seguente indirizzo mail : [sabrina.brevetti@italia.gr](mailto:sabrina.brevetti@italia.gr)*

RAGIONE SOCIALE:			P.IVA:	
INDIRIZZO:				
CAP:		CITTA':		PROVINCIA:
TEL:		FAX:	Sito Internet :	E-MAIL:
PERSONA/E PARTECIPANTI:				

### **1. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL PRODOTTO/I:**

DESCRIZIONE	

**Chi è il cliente finale del prodotto della sua azienda?**

--

**Indicare quali sono le più comuni applicazioni del suo prodotto:**

--



## 2. PROFILO DELL'AZIENDA:

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

## 3. PROFILO COMMERCIALE

**I principali fattori di competitività per l'azienda sono:**

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

**Principali mercati esteri di sbocco:**

--

**Modalità di presenza dell'azienda sui 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"/> Altro (specificare)           |

## 4. INFORMAZIONI DI MERCATO

<b>Aziende con cui ha avuto contatti</b>			
<b>Aziende con cui ha tuttora un rapporto commerciale in Grecia</b>		<b>Azienda con cui non ha più un rapporto commerciale e non desidera che venga contattata</b>	
azienda	indirizzo	azienda	indirizzo



Con che tipo di struttura locale?

☐ Agente

☐ Importatore/Distributore

☐ Altro: \_\_\_\_\_

**5. INFORMAZIONI AGGIUNTIVE UTILI PER LA REALIZZAZIONE DELLA RICERCA** (utilizzate questo spazio per descrivere le caratteristiche del potenziale partner e lo scopo della ricerca nel Paese)

--

**6. PERSONA PARTECIPANTE ED EVENTUALI LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE**

--

Siamo a Vs. piu' completa disposizione per ulteriori chiarimenti in merito.  
Cordiali Saluti

*Dott.ssa Sabrina Brevetti*  
*Responsabile Ufficio Internazionalizzazione*  
*CCIE Atene*  
*Tel. +30.210.7213209*  
*Fax +30.210.7213212*  
*e-mail: [sabrina.brevetti@italia.gr](mailto:sabrina.brevetti@italia.gr)*  
*[www.italia.gr](http://www.italia.gr)*

Via Averof 4 & Marni, 10433 Atene
Tel: 210-7213209, Fax: 210-7213212
e-mail: <a href="mailto:sabrina.brevetti@italia.gr">sabrina.brevetti@italia.gr</a>
website: <a href="http://www.italia.gr">www.italia.gr</a>