

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA EMPRESA

MISIÓN COMERCIAL DIRECTA PERÚ

Del 16 al 18 de mayo de 2022

PERFIL DE LA EMPRESA

Nombre Comercial			
Sector de actividad			
NIF			
Persona de contacto			
Cargo y Dpto.			
Dirección postal			
Teléfono. Teléfono Móvil	+34-	+34-	+
Web / Correo electrónico			
Actividad Empresa (Fabricante, Exportador, etc.)			
Facturación anual (últimos dos años)	201X (X EUR)	201X (X EUR)	
Porcentaje de exportación (últimos 2 años)	201X (X %)	201X (X%)	
Principales destinos de las exportaciones			
Por favor indique su experiencia en el mercado de Perú			
Descripción de Producto/s			
Código arancelario por producto			
Marca/s Comerciales			
Promedio de precio FOB			
Indique si dispone de alguna certificación orgánica			
URL catálogo on-line en español			

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA EN LA MISIÓN

Nombre y apellidos	
Email	
Cargo que ocupa en la empresa	
Móvil	
Idiomas	
País desde el que viaja a Perú	
¿Cuenta con el Certificado Covid Digital Europeo (CCD) de pauta completa de vacunación?	

TIPO DE CONTACTOS QUE DESEA ESTABLECER

(Marque con una x la opción deseada) e indique otra información relevante para la búsqueda

Importador/Distribuidor	
Decisores de compra en cadenas retail o tiendas especializadas	
Agente	
Otros (especifique):	

ACTUALES/ANTERIORES CLIENTES/CONTACTOS EN PERÚ

En caso de tener o haber tenido clientes/contactos/acuerdos que debamos conocer en Perú, especifique datos de contacto de la/s empresa/s, tipo de relación y, en su caso, comentarios.	
Especifique si desea que contactemos a alguna/s empresa/s en concreto. Proporcione los datos de los que disponga.	
Especifique si desea que NO contactemos a alguna/s empresa/s en concreto. Proporcione los datos de los que disponga.	

COMPETENCIA

Indique empresas y marcas de sus principales competidores en EU y en Perú para cada producto:	
--	--

CANAL DE DISTRIBUCIÓN HABITUAL Y PREFERENTE DE SUS PRODUCTO/S

Señale el canal de distribución habitual de su producto/s:	
Retail / Gran Consumo (supermercados, hipermercados): Perfumerías y tiendas especializadas de cosméticos y perfumes: Salones de belleza/spa: Peluquería profesional: Farmacia/Parafarmacia: Venta directa/catálogo: Venta online: Otros:	

OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE

Por favor señale cualquier otra información que considere relevante y que considere útil para la efectividad de la Misión Comercial.	
---	--

Fecha:

Nombre y firma del contacto de la empresa: