FICHA EMPRESA PARTICIPANTE

MISIÓN EMPRESARIAL A GABÓN, CAMERÚN

**Se ruega rellenéis este cuestionario lo más detalladamente posible.**

**1) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Empresa:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Domicilio Social:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Localidad:** | | |  | | | | | | | **Código Postal :** | | | |  |
| **Teléfonos :** | |  | | | | | | | | **Fax :** | |  | | |
| **Página Web :** | | | |  | | | | | **e-mail:** | |  | | | |
| **NIF:** |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| **Nombre del Gerente /Director General:** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Persona de contacto en el proyecto:** | | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAÍS** | **VIAJARÉ** | **AGENDA** | **INTERPRETE** | **DÍAS LIBRES** |
| **GABÓN** |  |  |  |  |
| **CAMERÚN** |  |  |  |  |

**2) DATOS ECONÓMICOS DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de empresa:** |  | **Capital Social:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Fabricante** | |  |
|  | **Distribuidora** | |  |
|  | **Otros** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sector de actividad:** |  |

Número total de trabajadores:

**3) GAMME DE PRODUITS ET POLITIQUE DE COMMERCIALISATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description du Produit** | **Hs/Taric Codes** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **COMPANY PROFILE: PRÉSENTATION DE L’ENTREPRISE** |
|  |

|  |
| --- |
| **Principales caractéristiques du Produit et ses apllications** |
|  |

**Mes principaux concurrents**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREPRISES** | **PAYS D’ORIGINE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Forces et faiblesses envers mes concurrents** |
|  |

|  |
| --- |
| **Canaux de distribution et profil des partenaires: veuillez décrire les principaux canaux de distribution et les profils cibles des clients/distributeurs/partenaires potentiels** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GABON** | | | | | |
| **AGENDA** | **OUI** |  | **NON** |  |  |
|  | | | | | |
| **Profil du contact:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Liste des entreprises que je veux inclure:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Liste des entreprises à ne pas être contactées:** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMERÚN** | | | | | |
| **AGENDA** | **OUI** |  | **NON** |  |  |
|  | | | | | |
| **Profil du contact:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Liste des entreprises que je veux inclure:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Liste des entreprises à ne pas être contactées:** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

**4) REPRESENTANT DE L’ENTREPRISE QUI PARTICIPE À LA MISSION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom: |  | | | Portable: |  |
| Fontion à la Compagnie: | | |  | | |
| Langues: | |  | | | |
| Expérience aux pays: | | | | | |
|  | | | | | |