

| DATOS DE LA EMPRESA | | | | |
|---|-----|---------------------|--------------------|--|
| EMPRESA: | | | CIF: | |
| Dirección: | | | Tel.: | |
| Nº: | CP: | Provincia: | Localidad: | |
| Web: | | | Sector: | |
| Países de destino de sus productos y/o servicios | | | | |
| | | | | |
| DATOS PERSONA - PARTICIPANTE | | | | |
| Nombre Completo: | | Pasaporte: | Móvil profesional: | |
| Cargo: | | E-mail profesional: | | |
| Persona de contacto: | | E-mail: | | |
| DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS Y PARTIDA ARANCELARIA (Es obligatorio incluir la partida arancelaria para caso de productos) | | | | |
| ESPAÑOL | | | | |
| | | | | |
| Día libre para sus propios contactos (Indique el día concreto) | | | | |
| Días a disponer: | | | | |
| OBJETIVO DE SU EMPRESA (Marque con una x la opción deseada) | | | | |
| COSTA RICA | | | | |
| Transferencia de tecnología y know-how Acuerdo de Subcontratación Prospección de mercado Contactar con nuevos clientes Visitar contactos anteriores(*) Inversión e implantación Nombrar representante | | | | |
| DESCRIPCION DE SU PROYECTO EMPRESARIAL EN COSTA RICA | | | | |
| | | | | |

¿Ha exportado alguna vez a Costa Rica

SÍ

NO

PERFIL DE LAS EMPRESAS CON LAS QUE DESEA REUNIRSE (Marque con una x la opción deseada)

Importador

Distribuidor

Mayorista

Almacén

Fabricante

Agente / Representante

Otros (detallar en hoja aparte)

DESCRIPCIÓN DEL PERFIL BUSCADO DE EMPRESA LOCAL

(*) En caso de visitar contactos anteriores en el mercado/s de destino identifíquelos e infórmenos sobre si DESEA O NO que sean incluidos en su agenda de entrevistas.

Es muy importante que nos informe de qué entrevistas concretas va a cerrar Vd. directamente para evitar duplicidades, así como el día en los que tendrán lugar.