**MISSIÓN EMPRESARIAL A POLÒNIA I REP. TXECA**

Del 14 al 19/10/2019

## **1) Datos de identificación de la empresa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa: |  |
| NIF: |  |
| Domicilio Social: |  |
| Localidad: |  | Código Postal: |  |
| Teléfonos: |  | Fax: |  |
| e-mail: |  |
| Nombre del Gerente: |  |
| Sector: |  | CNAE: |  |
| Asociaciones sectoriales a las que pertenece: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de empresa: | Capital Social: |
|  Fabricante |  |
|  Comercializadora |  |
| Marcas que comercializa: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nº total de empleados: | Nº empleados en Dpto. de Exportación: |
|  |  |
| Año de creación: | Año inicio de la exportación: |
|  |  |

Participante Misión Comercial:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:Tal i como figura en el DNI y pasaporte |  |
| Edad: |  | D.N.I |  |
| Cargo: |  |
| Idiomas hablados: |  |
| Tel. móvil:  |  |

Otros representantes de la empresa que asistirán a la misión comercial:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:Tal i como figura en el DNI y pasaporte |  |
| Edad: |  | D.N.I |  |
| Cargo: |  |
| Idiomas hablados: |  |
| Tel. móvil:  |  |

Evolución de los siguientes datos en los últimos tres años, expresando los valores en euros:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2016** | **2017** | **2018** |
| Facturación total |  |  |  |
| Exportación total |  |  |  |

Países con los que comercializa actualmente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Exportaciones 2018** | **Importaciones 2018** |
| **País** | **% (s/total export.)** | **País** | **% (s/total import.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2) Datos relativos a la línea de productos y política de comercialización**

Descripción textual y arancelaria de la línea de productos de su empresa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción textual: (En español e inglés)** | **Partida arancelaria:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Segmento de mercado al que va dirigido los productos en función de su relación calidad/precio:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTO** |  |  | **MEDIO** |  |  | **BAJO** |  |  |  |  |

Características de su producto:

|  |  |
| --- | --- |
| Supone INNOVACIÓN respecto al existente |  |
| Es claramente DIFERENCIADO de la competencia |  |
| Se pueden presentar todas sus GAMAS |  |
| Su venta también significa ASSESSORAMIENTO TÉCNICO |  |
| Está protegido por alguna PATENTE |  |
| Necesita HOMOLOGACION/ RGTO. SANITARIO |  |
| Tiene exigencias de SEGURIDAD |  |
| Le es aplicable el principio de RESPONSABILIDAD CIVIL |  |
| Tiene IMAGEN / MARCA reconocida |  |
| Tiene MARCA PROTEGIDA |  |
| Es ADAPTABLE a necesidades del cliente |  |
| Tiene alto contenido de DISEÑO |  |
| Tiene una clara ESTACIONALIDAD |  |
| El coste del TRANSPORTE es determinante |  |
| Es de alto VALOR AÑADIDO |  |
| Tiene SERVICIO POST VENTA  |  |

Describa la forma más comprensible posible el cliente / usuario final de sus productos:

|  |
| --- |
|  |

Competencia directa de la empresa a nivel internacional (tanto para firmas nacionales como extranjeras):

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** | **País de origen** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Especificar de qué formas concretas estas firmas suponen una competencia a la empresa (precio, calidad, servicio...), así como el posicionamiento de los productos de la misma con relación a esa competencia (Puntos Fuertes / Puntos Débiles):

### 3) Preparación de contactos:

¿Precisa su empresa que se le prepare agenda de contactos?

Varsovia SÍ ( ) NO ( )

Praga SÍ ( ) NO ( )

Indique si dispone o no de representante / agente en cada país:

Varsovia SÍ ( ) NO ( )

Praga SÍ ( ) NO ( )

 (\*) Indique en hoja aneja si dispone de contactos en cada país, así como si desea que sean incluidos en su agenda o no.

El interés de la empresa al desplazarse con la misión comercial se centra en:

|  |  |
| --- | --- |
| - Conocimiento general del Mercado:  |  |
| - Exportación a través de: |  |
| * Piggy-Back
 |  |
| * Export consortium
 |  |
| * Agente
 |  |
| * Distribuidores
 |  |
| * Joint Venture
 |  |
| * Licensing
 |  |
| * Subcontratación
 |  |
| * Inversión
 |  |
| * Otros...
 |  |
| - Asistencia técnica |  |
| - Cesión de licencias |  |
| - Empresas mixtas |  |
| - Otros: |

Describa el perfil de las empresas, instituciones o personas con las que desea entrevistarse, especificando detalles como:Tamaño, cobertura geográfica, exclusividad, grado de implicación con proyecto, Conocimiento técnico, Experiencia y Conocimiento mercado, Relación con competencia, complementariedad con otros productos, Capacidad de stock, otros (Describa el tipo de colaboración que desea por ejemplo: distribuidor/agente comercial, joint venture, subcontratación...):

Especificar, en caso que sea necesario, días libres requeridos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| día: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| mañana: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tarde: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| horas: |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si lo desea, añada la información que requiera oportuna en este apartado:

**4) ¿Conoce la red de PYMES Europeas -Enterprise European Network (EEN)?**

¿Dispone de perfil empresarial en la red de PYMES europea (ENN)? Si No

* En el caso que su respuesta sea negativa la cámara le facilitará su inscripción en la red de PYMES europea.
* En caso de estar interesado, le facilitamos la búsqueda en la red de potenciales clientes interesados en su producto industrial/tecnológico/ i /o servicio.
* En el caso de tener una experiencia comercial exitosa, da el permiso para reportar internamente en la red EEN dicho acuerdo comercial? En caso afirmativo, la cámara siempre preservará toda información confidencial de la empresa y del mismo acuerdo. Sí No

|  |
| --- |
| Firma Sello de la empresaFecha |

**CONTACTOS PREVIOS EN LOS PAISES VISITADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Compañía: |  |
| Dirección / Población: |  |
| País: |  |
| Teléfono: |  |
| ¿Desea sea contactado?: |  SÍ NO |

|  |  |
| --- | --- |
| Compañía: |  |
| Dirección / Población: |  |
| País: |  |
| Teléfono: |  |
| ¿Desea sea contactado?: |  SÍ NO |

|  |  |
| --- | --- |
| Compañía: |  |
| Dirección / Población: |  |
| País: |  |
| Teléfono: |  |
| ¿Desea sea contactado?: |  SÍ NO |

|  |  |
| --- | --- |
| Compañía: |  |
| Dirección / Población: |  |
| País: |  |
| Teléfono: |  |
| ¿Desea sea contactado?: |  SÍ NO |

**Datos domiciliación bancaria**:

Empresa: …………………………………………………………………………….

Entidad Bancaria: ............................................

IBAN: ES

Acepto la política de protección de datos

 Deseo recibir comunicaciones comerciales y ofertas promocionales

Los datos solicitados son necesarios para gestionar la participación en el programa. Los datos personales proporcionados se enviarán a las bases de datos de la Cámara de comercio e Industria de *Girona* (en adelante, "la Cámara") y al Consejo General de las Cámaras Oficiales de Comercio, Industria y Navegación de Cataluña (en adelante, "el Consejo") con el fin de ofrecer servicios de información y consulta empresarial. Estos datos se pueden incluir en listas de empresas solicitadas por terceros que tengan interés legítimo y quieran contactar con personas o empresas de la demarcación de la Cámara o el Consejo, o que tengan o hayan tenido algún tipo de relación con estas instituciones a los efectos de cumplir con sus funciones contenidas en la Ley 14/2002, de 27 de junio, de las Cámaras oficiales de comercio, industria y navegación de Cataluña y del Consejo General de las Cámaras, entre ellas las funciones de la internacionalización, dinamización y asesoramiento comercial de las empresas catalanas. Con esta misma finalidad estos datos podrán ser suministrados a personas, entidades o empresas, nacionales o extranjeras. Esta cesión de datos se realizara de acuerdo con lo dispuesto el artículo 45 y 46 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante, "Reglamento").Asimismo, estos datos se podrán utilizar para el envío, cuando la ley así lo permita, de información promocional a nuestros clientes y clientes potenciales sobre actividades, productos, servicios o iniciativas de las Cámaras de Comercio de Cataluña similares a las que nos hayan contratado o solicitado información. De acuerdo con el Reglamento Vd. conserva en todo momento la posibilidad de ejercitar de forma gratuita los derechos; de acceso, oposición, rectificación, supresión, olvido, limitación de tratamiento, y portabilidad de sus datos. Con el objeto de ejercer de forma gratuita los derechos mencionados, así como la revocación al consentimiento aquí prestado, puede dirigirse al Consejo General de las Cámaras Oficiales de Comercio, Industria y Navegación de Cataluña, CIF Q0801185J, mediante correo electrónico [lopd@cambrescat.org](file:///%5C%5Ccambrabcn.es%5Cmisantamaria%5CCCC-Servei%5CInternacionalitzaci%C3%B3%5CACCIO%5C2017%5CPapereria%20Programes%202017%5Clopd%40cambrescat.org) o correo postal (Ref. RGPD - Av. Diagonal, 452 · 08006 Barcelona). Para más información sobre el tratamiento de sus datos puede dirigirse al siguiente enlace http://www.cambrescat.es/nota\_legal.php.

Nombre:

Firma y fecha