

FORMATO DE INSCRIPCIÓN
EVENTOS COMERCIALES INTERNACIONALES
NOMBRE DEL EVENTO RUEDA DE NEGOCIOS CON ARUBA
PAÍS(ES) ARUBA FECHA MARZO 1, 2

NOTA IMPORTANTE: Junto con este formato de inscripción, es indispensable adjuntar folletos, brochures, catálogos, fichas técnicas del producto y muestras del mismo para conocer en detalle su producto/servicio.

COMO SE ENTERO DEL EVENTO			
Foros CCB		Pagina Web CCB	Funcionarios CCB
E-mail		Prensa	Radio
Televisión		Otra institución	Otros (especificar)
DATOS DE LA EMPRESA			
Razón social:			
Nombre comercial:			
Dirección:		NIT:	
Representante Legal:		Identificación:	
Ciudad:		País:	
Tel (1):		Tel (2):	
Fax:		Celular:	
E-mail:		Pagina Web:	
PERSONAS QUE PARTICIPARÁN EN LA ACTIVIDAD			
Nombre:		Cargo:	
Idiomas que maneja:		Nacionalidad:	
Nombre:		Cargo:	
Idiomas que maneja:		Nacionalidad:	
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA			
Fecha de Fundación:		N° trabajadores:	
INFORMACIÓN DE COMERCIO INTERNACIONAL (ÚLTIMOS 3 AÑOS)			
Concepto	200__	200__	200__
Monto de ventas nacionales (USD)			
Monto de exportaciones (USD)			
Monto de importaciones (USD)			
Destino de las exportaciones:			
Origen de las importaciones:			
Ha tenido experiencia en eventos comerciales internacionales (Ferias, Ruedas, Misiones)? SI _____ NO _____			
Con qué entidad? _____			
Su empresa participa en este evento como: Exportador _____ Importador _____			
SECTOR ECONOMICO AL QUE PERTENECE			
Agroindustria		Cuero y calzado	Salud
Alimentos y Bebidas		Químico / Farmacéutico	Servicios
Artesanías		Pulpa, papel y cartón	Software
Autopartes y maquinaria		Metalmecánica	Telecomunicaciones
Construcción/obras civiles		Plástico	Turismo

Consultoría	Productos orgánicos		Textil y Confecciones
Otros (especificar):			
DESCRIPCION DETALLADA DE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE SU EMPRESA OFRECERÁ EN ESTE EVENTO			
¿QUÉ EXPECTATIVAS TIENE CON ESTE EVENTO COMERCIAL? DESCRIBA DETALLADAMENTE.			
¿CUÁL ES EL PERFIL DE SU CLIENTE POTENCIAL? DESCRIBA DETALLADAMENTE.			
DESCRIBA EL NOMBRE DEL CARGO CON EL QUE USUALMENTE REALIZA SUS CONTACTOS.			
ACUERDOS QUE LE INTERESAN: (marcar con una X)			
Representación	Subcontratación	Adquisición materias primas	
Comercialización / Distribución	Fabricación conjunta	Franquicia	
Joint-Venture / Alianza Estratégica	Transferencia de tecnología	Ensamblaje	
Otros (especificar):			

LA EMPRESA OFRECE: Describa claramente los productos o servicios que ofrece o exporta su empresa para este evento comercial; indique la partida arancelaria a 10 dígitos, la capacidad de exportación, la descripción de la unidad (unidades, pares, kilos, toneladas, etc.) y la periodicidad (S= Semanal, M= Mensual, A= Anual)

NOMBRE DEL PRODUCTO	PARTIDA ARANCELARIA	CAPACIDAD DE EXPORTACIÓN	UNIDAD	PERIODICIDAD	RANGO DE PRECIOS AL CONSUMIDOR FINAL (USD)	
					MIN	MAX

FAVOR INDIQUE EL NIVEL SOCIOECONÓMICO AL QUE VA DIRIGIDO SU PRODUCTO O SERVICIO:

LA EMPRESA BUSCA: Describa claramente los productos o servicios que compra o importa su empresa para este evento comercial; indique la partida arancelaria a 10 dígitos, la capacidad de compra, la descripción de la unidad (unidades, pares, kilos, toneladas, etc.) y la periodicidad (S= Semanal, M= Mensual, A= Anual)

NOMBRE DEL PRODUCTO	PARTIDA ARANCELARIA	CAPACIDAD DE COMPRA	UNIDAD	PERIODICIDAD	RANGO DE PRECIOS AL CONSUMIDOR FINAL (USD)	
					MIN	MAX

POR FAVOR LISTE LAS EMPRESAS CON LAS QUE NO LE GUSTARÍA REUNIRSE, YA SEA PORQUE YA TIENE UN CONTACTO COMERCIAL Y/O PORQUE NO LE INTERESA.

SI TIENE SUGERENCIAS DE EMPRESAS CON LAS QUE LE GUSTARÍA REUNIRSE, POR FAVOR LISTE LOS NOMBRES.

Líder del evento en la Cámara de Comercio de Bogotá:

Nombre: Andrea Paola Castañeda
Tel: 3445491 Ext. 113
Email: mexploratorias@ccb.org.co

Nombre: Adriana Castillo Granada
Tel: 3445491 Ext. 115
Email: asistentepromocion@ccb.org.co

Envíe este formato debidamente diligenciado