

FORMULARIO D'ISCRIZIONE - INCONTRI B2B FESTIVAL MAROCCHINO
FORMULAIRE D'INSCRIPTION - BTOB EN MARGE DU FESTIVAL ITALO-MAROCAIN

1. INFORMAZIONI GENERALI / DONNÉES GÉNÉRALES

RAGIONE SOCIALE NOM DE L'ENTREPRISE	
PARTITA IVA TVA	

INDIRIZZO ADRESSE			
CITTA VILLE		CAP CODE POSTALE	

NUMERO DI TELEFONO NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		NUMERO DI FAX NUMÉRO DE FAX	
INDIRIZZO EMAIL EMAIL ADRESSE			
SITO INTERNET SITE INTERNET			

DATA DI FONDAZIONE DATE DE FONDATION	NUMERO DIPENDENTI NOMBRE D'EMPLOYÉS	FATTURATO DELLO SCORSO ANNO (Euro) CHIFFRE D'AFFAIRES DE LA DERNIÈRE ANNÉE

2. CONTATTO / PERSONNE À CONTACTER

NOME E COGNOME NOM & PRENOM	FUNZIONE FONCTION	LINGUE STRANIERE PARLATE LANGUES ÉTRANGÈRES PARLÉES

3. SETTORE / SECTEUR

- ☐ Commerciale (importazione, esportazione, distribuzione, etc.) / *Commercial (importation, exportation, distribution, etc.)*
- ☐ Industriale / *Industriel*
- ☐ Agricolo / *Agricole*
- ☐ Altro (specificare) / *Autre (préciser s.v.p.)* _____

SOGGETTA AD ATTIVITA' DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DELLA C.C.I.A.A. DI TREVISO

4. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLA PRODUZIONE/SERVIZI / DÉSCRIPTION DÉTAILLÉE DE PRODUCTION/SERVICE

DESCRIZIONE / DESCRIPTION

5. PROFILO COMMERCIALE / PROFILE COMMERCIALE

Precedenti esperienze commerciali / professionali con società straniere

Précédente expérience commerciale / professionnelle avec des sociétés étrangères☐ Si / Oui ☐ No / Non

Se sì, specificare di che tipo / Si oui, donnez-nous plus de détails, s.v.p.

6. CHE TIPO DI PROFILO RICERCATE? / QUE CHERCHEZ-VOUS?

- ☐ Joint-venture (produzione) / Joint-venture (production)
☐ Distribuzione di prodotti italiani / Distribution de produits italiens
☐ Vendita di prodotti italiani (precisare) / Achat de produits italiens (préciser s.v.p.)

Vendita alle aziende italiane (specificare i prodotti) / Vente aux sociétés italiennes (préciser les produits)

☐ Altro (specificare) / Autre (préciser s.v.p.) _____

Altre informazioni utili per la ricerca partner (tipo di progetto che intendete proporre)

D'autres informations utiles pour la recherche de partenaire (type de projet que vous souhaitez continuer avec le partenaire italien)

Data / Date _____

Firma / Signature _____

SOGGETTA AD ATTIVITA' DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DELLA C.C.I.A.A. DI TREVISO