

REPUBLIC OF TURKEY
MINISTRY OF ECONOMY

Application Form For International Buyer Mission Program

Country: MOLDOVA

Name of Buyer Mission Program: *IMOB 2018*

(1) Denumirea Companiei:

(2) Statutul Companiei:

De bifat,

Producător

Importator

Comerț cu amănuntul

Producător-importator

Comerț en-gros

Lanțuri de distribuție

Altele (de specificat)

(3) Adresa Companiei
(De indicat și codul poștal)

Telefon; Fax; Mob.:

Adresa E-mail & Website:

(4) Numele, Prenumele reprezentantului companiei ce va participa la program. Funcția.

(5) Denumirea holdingului din care face parte companie (dupa caz)

(6) O descriere scurtă a mărfurilor și/sau serviciilor importate de peste hotare.

(7) Descriere detaliată a mărfurilor și/sau serviciilor căutate în Turcia. Domeniul de interes al companiei în Turcia.

(8) Numărul total de angajați la momentul actual (de indicat numărul exact al angajaților).....

1-10 10-50 50-100 Peste 100

(9) Cifra de afaceri pentru anul 2016

(10) Suma totală a importurilor pentru anul 2016?

(11) Valoarea totală a importurilor din Turcia pentru anul 2016?

(12) De câte ori ați vizitat Turcia?

- Prin intermediul Misiunii Cumpărătorului?

- Independent?

(13) Obiectivele deplasării

Categorii

	Da	Nu
Import din Turcia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studiu preliminar al pieței turcești	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Căutarea de reprezentanță	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Întâlnirea a noi furnizori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Întâlnirea cu reprezentanța/ Furnizorii deja existenți	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parteneri pentru producere în baza licenței sau crearea unei întreprinderi mixte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dacă altele, de specificat

(14) Aveți contacte sau reprezentanță în Turcia?

Da Nu

Dacă "Da" de specificat următoarele

Denumirea &

Adresa

Tipul de contacte: Subsidiar
 Asociat
 Agent

Prin prezenta, îmi dau acordul să particip la întrevederile bilaterale din cadrul programului Misiunea Cumpărătorului.

Numele, prenumele persoanei ce a completat formularul dat.

Funcția:

Data:

Semnătura: