

**REPUBLIC OF TURKEY
MINISTRY OF ECONOMY**

Application Form For International Buyer Mission Program

Country: **MOLDOVA**

Name of Buyer Mission Program: **B2B Silk Road 2019/ Brokerage Event @ 4th International Silk Road Businessmen Summit**

(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).....

(9) Cifra de afaceri pentru anul 2018 mdl

(10) Suma totală a importurilor pentru anul 2018 mdl?

(11) Valoarea totală a importurilor din Turcia pentru anul 2018 mdl?

(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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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: