



DOMANDA DI AMMISSIONE

FIERA MADEINITALYSERBIA, 22-23 NOVEMBRE 2019

Organizzatore: Camera di Commercio Italo Serba,
Portaitalia, Bianco e Rosso

Da compilare entro il 05 ottobre 2019

Email: info@portaitalia-rs.com
servizi@ccis.rs

PERSONE DI CONTATTO

PORTAITALIA: **Gaetano Arezzo**

CCIS: **Vesna Stajic**

BIANCO E ROSSO: **Maurizio Cassano**

AZIENDA TITOLARE DELLO SPAZIO ESPOSITIVO

I dati anagrafici sotto riportati sono validi anche ai fini della fatturazione. Se i dati per la fatturazione fossero diversi, indicarli di seguito.

DENOMINAZIONE SOCIALE.....

VIA.....

LOCALITA'.....

PARTITA IVA.....TELEFONO.....

EMAIL.....

INDIRIZZO WEB.....

RESPONSABILE.....

NUMERO DI DIPENDENTI.....FATTURATO.....

Modalità di presenza nei mercati esteri (per le aziende esportatrici):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agente | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione, HO.RE.CA |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza | <input type="checkbox"/> Joint venture |
| <input type="checkbox"/> Diretta | <input type="checkbox"/> Rappresentante/distributore |
| <input type="checkbox"/> Franchising | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |

Informazioni di mercato:

- La tua azienda ha già rapporti d'affari con il paese SI NO
La tua azienda ha già partecipato ad iniziative nel paese SI NO

Tipologia di partner ricercata:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agente | <input type="checkbox"/> Grande distribuzione |
| <input type="checkbox"/> Cessione di licenza | <input type="checkbox"/> Joint venture |
| <input type="checkbox"/> Diretta | <input type="checkbox"/> Rappresentante/Distributore |
| <input type="checkbox"/> Franchising | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |

Elencare i prodotti più importanti dell'azienda

Principali mercati di sbocco (per le aziende esportatrici):

Altro (specificare):

Luogo / data

Firma
