FIEMG

20 ANOS

CÂMARA ÍTALO-BRASILEIRA DE COMÉRCIO, INDÚSTRIA E ARTESANATO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS DO PARTICIPANTE DA MISSÃO

Nome Completo:

Endereço: **Bairro:**

Cidade: **UF:** **CEP:**

Fone Coml: **Celular:** **Fax:**

E-mail: **Cargo na empresa:**

CPF: **RG:**

Data Nascimento: **Nº Passaporte:**

Data de Emissão Passaporte: **Data de Validade Passaporte:**

Contato no Brasil – Nome: **Telefone:**

Número do celular utilizado na viagem:

Programa de milhagem (nome e número do programa):

Preferência de assento no avião: ☐ Janela ☐ Corredor

Idioma: ☐ Inglês ☐ Outros_____

Possui alguma restrição alimentar? ☐ Sim ☐ Não

Se positivo, favor especificar.

Possui algum tipo de alergia? ☐ Sim ☐ Não

Se positivo, favor especificar.

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:

CNPJ: **I.E.:**

Endereço: **Bairro:**

Cidade: **UF:** **CEP:**

Fone: **Ramal:** **Fax:**

E-mail corporativo: **Site:**

Sindicato filiado: **Porte da empresa:**

SETOR DE ATUAÇÃO

☐ Alimentos e Bebidas

☐ Moda

☐ Móveis

☐ Máquinas e equipamentos

☐ Automotivo

☐ Outros:_____

FIEMG

20 ANOS

CÂMARA ÍTALO-BRASILEIRA DE COMÉRCIO, INDÚSTRIA E ARTESANATO DE MINAS GERAIS

DIAGNÓSTICO EMPRESARIAL

1. Produtos e/ou serviços que deseja vender ou prospectar com seu respectivo código NCM (seis primeiros dígitos)

Código NCM	Produto / Serviço

2. Natureza dos contatos comerciais desejados durante a Missão:

☐ Importador
☐ Exportador
☐ Agente
☐ Distribuidor
☐ Atacadista
☐ Consumidor final
☐ Outros _____

3 . O que sua empresa está buscando durante a Missão:

☐ Importação
☐ Exportação
☐ Joint Venture
☐ Transferência de Tecnologia
☐ Outros _____

4.Sua empresa exporta?

☐ Sim - Há quanto tempo? _____
☐ Não

5. Já exporta ou já exportou para os EUA?

☐ Sim
☐ Não

6. Qual capacidade de produção mensal destinada exportação? _____

7. Sua empresa possui material institucional bilíngue (inglês)? _____

☐ Cartão de visita
☐ Folder
☐ Website
☐ Catálogo digital ou impresso
☐ Outros _____

FIEMG

20 ANOS

CÂMARA ÍTALO-BRASILEIRA DE COMÉRCIO, INDÚSTRIA E ARTESANATO DE MINAS GERAIS

8. Deseja agendamento com alguma empresa especifica? Caso afirmativo favor informar no quadro os dados da empresa.

8.1	Nome da Empresa:	
	Contato:	
	Telefone:	Fax:
	E-mail:	Site:
	Endereço:	Cidade / País:
8.2	Nome da Empresa:	
	Contato:	
	Telefone:	Fax:
	E-mail:	Site:
	Endereço:	Cidade / País:

09. Sugestão de visitas técnicas (setores/centros tecnológicos/ perfil/ setor)?

10. Alguma observação e/ou sugestão?

O preenchimento completo e detalhado destas informações é fundamental para a elaboração da agenda das rodadas de negócios.

VAGAS LIMITADAS

Enviar formulário de inscrição preenchido para fabiola.portes@italiabrasil.com.br

Dúvidas e Informações pelos telefones (31) 3287-2211 (ramal 204)