

**REPUBLICA TURCIA**  
**MINISTERUL COMERȚULUI**

Formular de participare la programul internațional Misiunea Cumpărătorului

Țara: **MOLDOVA**

Denumirea expoziției: **(International Istanbul Yarn Fair) 2023**

(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 (după caz)

**Limbi vorbite: turca, engleza, germana, franceza (de subliniat)**

(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 2022

(10) Suma totală a importurilor pentru anul 2022?

(11) Valoarea totală a importurilor din Turcia pentru anul 2021?

(12) De câte ori ați vizitat expozițiile din 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

Da Nu

 

(14) Aveți contacte sau reprezentanță în Turcia?

Dacă "Da" de specificat următoarele

Denumirea &

Adresa

Tipul de contacte:

Subsidiar

Asociat

Agent

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

Numele, prenumele persoanei ce a completat formularul dat.

Funcția:

Data:

Semnătura: