

РЕСПУБЛИКА ТУРЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ТОРГОВЛИ

Формуляр участника в международной программе Миссия Покупателя

Страна: **МОЛДОВА**

Название выставки: (.....) 2023

(1) Название фирмы:

(2) Статус фирмы:

Пожалуйста, отметьте:

- Производитель
- Импортер
- Торговля в розницу
- Производитель-импортер
- Оптовая торговля
- Розничная сеть
- Другое (укажите)

(3) Адрес фирмы
(Обязательно укажите почтовый код)

Телефон; Факс; Моб.:

E-mail & Website:

(4) Ф.И.О. представителя фирмы, который будет участвовать в Миссии Покупателя. Должность.

(5) Название холдинга, в котором состоит фирма (если есть)

Владение иностранными языками – турецкий, английский, французский или немецкий (подчеркнуть).

(6) Краткое описание импортированных товаров/услуг.

(7) Детальное описание товаров/услуг которых вы хотите импортировать из Турции. Сфера представляющая интерес для вашей фирмы в Турции.

(8) Количество сотрудников в вашей фирме на данный момент (указать точное количество сотрудников)

(9) Товарооборот в 2022 г.

(10) Общая сумма импорта в 2022 г.

(11) Общая сумма импорта из Турции в 2022 г.

(12) Сколько раз посещали выставки в Турции?

- посредством Миссии Покупателя?
- Самостоятельно?

(13) Цель поездки

Категории

	Да	Нет
Импорт из Турции	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Предварительное исследование турецкого рынка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Поиск представительства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Встреча новых поставщиков	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Встреча с представителями/ уже существующими поставщиками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Партнеры для производства на основании лицензии или создание совместного предприятия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Другое, указать

Да Нет

(14) У вашей фирмы есть представительство в Турции?

Если "Да" укажите, пожалуйста

Название &

Адрес

Статус:

- Филиал
- Партнёр
- Агент

Настоящим, подтверждаю свою готовность участвовать в двусторонних переговорах в рамках Миссии Покупателя.

Ф.И.О. участника

Должность:

Число:

Подпись: