Allegato 1

✄---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA INVIARE ENTRO

IL GIORNO **24 NOVEMBRE 2017** DEBITAMENTE COMPILATA A

**UMBRIA EXPORT** Fax: 075 35378  – e-mail: tunisia@exp.it

L’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Riferimento: Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E’ interessata a partnership in Tunisia e trasmette quindi i seguenti dati:

|  |  |
| --- | --- |
|  RAGIONE SOCIALE:       | LOGO AZIENDA  |
|  INDIRIZZO:                              |
|  TELEFONO          | FAX           |
|  SITO WEB                | E-MAIL              |
|  PERSONA DA CONTATTARE |
|  NOME e COGNOME | Email    | Cell. |
|  |  |  |  |  |

**Offerta/ricerca di cooperazione in Tunisia**

|  |
| --- |
|  DESCRIZIONE DI QUANTO OFFERTO E/O RICERCATO   |
| **Tipologia del partner ricercato** |
|  Diretta |  Franchising |
|  Agente |  Grande distribuzione |
|  Cessione di licenza                     |  Joint venture |
|  Rappresentante / Distributore |  Altro (specificare)………………………………………… |
| **Azioni richieste** |
|  Costituzione di società |  Partecipazione gare di appalto internazionale |
|  Rappresentazione commerciale |  Studio di mercato |
|  Show-room |  Ricerca partner |
|  Partecipazione Fiere |  Aspetto fiscale |
|  Altro (specificare)………………………….. |

**Altre note**

|  |
| --- |
|   Già presente nel mercato della Tunisia?          SI        NO  Altro  |

Data                                                                Timbro e firma