
Empresa

Nome

Setor de Atividade

Produtos

Morada

Código Postal

Localidade

Distrito

Telefone

Fax

Website

Email

NICP

CAE

Capital Social

Volume de Negócios

Taxa de Exportação

Participante na Missão

Nome

Título

Cargo

Telemóvel

Email

Perfil da Empresa

(Principais produtos/ serviços da empresa e mais valia que pode oferecer ao potencial parceiro)

Objetivo(s) do(s) contacto(s) a efetuar no mercado alvo

SIAL

INSPIRE FOOD BUSINESS

21 a 25 de outubro de 2018

FICHA DE INSCRIÇÃO



Tipo(s) de Parceria neste mercado

Agentes	Fabricantes
Importadores	Serviços
Distribuidores	Expositores

Experiência no mercado

Sim	Não
-----	-----

Pretende

Realizar Investimentos	Promover as Exportações
------------------------	-------------------------

Outros dados que considere relevantes para obter apoio local da organização e maximizar os resultados da sua participação

Li e aceito as condições de participação e de elegibilidade e financiamento

(Assinatura e Carimbo)

Cofinanciado por:

