**ANEXO Nº 5**

**FICHA DE REGISTRO PARA COMPRADORES INTERNACIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL EVENTO (A ser llenado por PROMPERÚ)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre del evento | **Industria Perú 2019** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Lugar y fecha | Ciudad | | | País | | | | Inicio | | | | | | | | Fin | | | | | | |
| **Lima** | | | **Perú** | | | | **13** | | **06** | | | **2019** | | | **13** | | | **06** | | **2019** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Razón social |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre comercial |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Teléfono(s) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dirección |  | | | | | | | 1. Código Postal | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. Ciudad |  | | | | | | | 1. País | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. Página web |  | | | | | | | 1. Fax | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE CONTACTOS Y DELEGADOS DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Contactos (personas con quienes se coordinará la participación de la empresa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos | Cargo | | | Tipo y número de  Documento de Identidad | | | | | | | Correo electrónico | | | | | | | | | Teléfono | | |
|  |  | | | ( ) Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Carné de extranjería: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | ( ) Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Carné de extranjería: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| * 1. Delegados (representantes de la empresa que asistirán al evento) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos | Cargo | | | Tipo y número de  Documento de Identidad | | | | | | | Correo electrónico | | | | | | | | | Teléfono | | |
|  |  | | | ( ) Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Carné de extranjería: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | ( ) Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Carné de extranjería: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PERFIL DE LA EMPRESA (Marcar con una aspa (X) donde corresponda)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fecha de inicio de actividades |  |  | | | 1. Número de empleados | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. Ventas anuales (USD)   (Año anterior) |  |  | | | 1. Importaciones anuales (USD) (Año anterior) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. Tipo de empresa | ( ) | Importador | | | | | | ( ) | Fabricante / Productor | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Distribuidor | | | | | | ( ) | Broker (Agente de Venta) | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Supermercado | | | | | | ( ) | Vendedor mayorista | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Vendedor minorista | | | | | | ( ) | Otros (Especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| 1. Sector(es) al que pertenece |  | ( ) Autopartes  ( ) Cosmética, higiene & Ingredientes Naturales  ( ) Equipamiento y material médico  ( ) Envase y embalaje  ( ) Equipamiento para la Industria Alimentaria  ( ) Línea Eléctrica    ( ) Manufacturas de madera  ( ) Materiales y Acabados de la construcción  ( ) Proveedores a la minería  ( ) Otras Manufacturas **(especifique)**…………………………………………………….. | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Productos que comercializa la empresa | Descripción comercial del producto | | | | | | Presentación(es) | | | | | | | Certificaciones  (Biocomercio, comercio justo, etc.) | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| *(Agregar las filas que sean necesarias)* | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Área de operación | ( ) | A nivel ciudad | ( ) | | | A nivel región | | ( ) | A nivel nacional | | | | | | ( ) | | | A nivel internacional | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN PARA SU PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO (Marcar con una aspa (X) donde corresponda)**   (Si su empresa desea adquirir Servicios, deberá completar adicionalmente el Anexo A) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| * 1. ¿Primera vez que participa en este evento? | ( ) Si ( ) No, Si su respuesta es afirmativa, Indique:  Nº de veces que ha participado con PROMPERÚ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| * 1. ¿Ha intentado comprar productos o servicios al mercado peruano? | ( ) Si ( ) No, Si su respuesta es afirmativa, Indique:  ¿A través de qué medios realizó el contacto?  ( ) Visita ( ) Estudio de Mercado ( ) Internet ( ) Otro (Especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| * 1. Señale los productos/ servicios que compró   (Detallar) |  | | | | | | |
| * 1. Señale los productos que está interesado en comprar (Detallar) | Descripción comercial del producto | | | Presentación(es) | | Certificaciones requeridas  (Biocomercio, comercio justo, etc.) | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
| *(Agregar las filas que sean necesarias)* | | |  | |  | |
| * 1. ¿Desea reunirse con alguna empresa en particular? | ( ) Si ( ) No Si su respuesta es afirmativa, indique los siguientes datos: | | | | | | |
| Nombre de la empresa | | Persona de contacto | | Teléfono | | Correo electrónico |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN ADICIONAL (Marcar con una aspa (X) donde corresponda)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| * 1. ¿A través de qué medio se enteró del evento? | | ( ) PROMPERÚ ( ) Oficina Comercial del Perú en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Otro (Especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **CONSIDERACIONES IMPORTANTES** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| * PROMPERÚ notificará oportunamente los resultados de la evaluación a la dirección electrónica que se señale en el numeral 3.1.   En caso de ser admitida la participación de la empresa, se le adjuntará su Agenda de Negocios según corresponda.  **Obligaciones del participante**   * Asistir al total de citas programadas en la agenda, en los días y horas establecidas. * Entregar la Encuesta de Compradores debidamente llenada al finalizar el evento, en caso de requerirse. | | | | | | | |
| Firma y sello del representante legal  Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **EVALUACIÓN DE LA EMPRESA (Uso exclusivo de PROMPERÚ)** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| * 1. Procede la inscripción en el evento de exportaciones | ( ) Si ( ) No | * 1. Fecha de evaluación: | | / / |
| * 1. ¿Cuáles han sido las razones para elegir a este potencial comprador? | | | | |
|  | | | | |
| * 1. Comentarios: | | | | |
|  | | | | |
| **Evaluador por:** | | | **Aprobado por:** | |
|  | | |  | |
| **Firma**  Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | | | **Firma**  Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | |