



# Asistencia y Representación en Negocios Internacionales, S.C.

## PERFIL DE LA EMPRESA FORMATO 1

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### A. INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Nombre de la Empresa:	
Dirección Calle y Número:	
Colonia:	
Ciudad:	Código Postal:
Municipio/Delegación:	País:
Página Web:	
Contacto:	Cargo :
Teléfono: Lada ( ) Número 1:	Número 2:
E-mail:	
Contacto Alternativo:	Cargo:
E-mail Contacto Alternativo:	

V1.1 11/2012

## B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Actividad de la Empresa: *(Seleccione todo lo que aplique)*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fabricante                  | <input type="checkbox"/> Dueño                         |
| <input type="checkbox"/> Distribuidor /Representante | <input type="checkbox"/> Inversionista                 |
| <input type="checkbox"/> Importador/Exportador       | <input type="checkbox"/> Gobierno                      |
|  | <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique): |

Número de empleados:

Año de fundación de la empresa:

Exporta  Si  NO

¿Cuenta con un plan de Exportación/Importación?  SI  NO

Señale:

Mercado:

Producto:

¿Qué productos o servicios exporta o desea exportar?

Producto /Servicio:

Fracción Arancelaria:

Sector al que pertenece: *(Seleccione todo lo que aplique)*

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aeroespacial                       | <input type="checkbox"/> Alimentos                     | <input type="checkbox"/> Industria Química               |
| <input type="checkbox"/> Agroalimentaria /<br>Agro Negocios | <input type="checkbox"/> Minería                       | <input type="checkbox"/> Hospitalidad                    |
| <input type="checkbox"/> Automotriz/Transportación          | <input type="checkbox"/> Textiles                      | <input type="checkbox"/> Muebles                         |
| <input type="checkbox"/> Eléctrico/Electrónica              | <input type="checkbox"/> Salud                         | <input type="checkbox"/> Metal Mecánica                  |
| <input type="checkbox"/> Tecnologías Medio<br>Ambiente      | <input type="checkbox"/> Tecnologías de<br>Información | <input type="checkbox"/> Educación                       |
|   |  | <input type="checkbox"/> Otro (por favor<br>especifique) |

Marcas extranjeras que representa actualmente:

Ventas Anuales aproximadas en pesos:

Sí importa: Importaciones anuales (en cuanto a % de ventas)

menos de 25%

más de 25%

Compra Localmente

---

Asistencia y Representación en Negocios Internacionales, S.C.

Tel. (55) 2455-3971 Fax. (55) 2455-3974

asistencia@axtel.net

Descripción breve de la empresa:

### C. INFORMACIÓN DE LA PROMOCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO

Describa la estructura de promoción con la que cuenta para sus ventas de comercio internacional

- Personal especializado  
 Presupuesto anual para promoción  
 Otro (favor especificar)

Enumere al consumidor final o industrias que utilizan este producto/ servicio.

Ha realizado en el último año actividades de promoción para sus productos.

SI  NO

En caso afirmativo señale cuales

- Feria comercial  
 Eventos especializados en el sector  
 Visita a clientes potenciales  
 Otros (favor especificar)  
\_\_\_\_\_

Su empresa cuenta con marcas registradas  SI ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  NO

Su empresa cuenta con patentes registradas  SI ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  NO

Su empresa cuenta con reconocimientos o premios  SI ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  NO

¿Cómo se distribuye el producto o servicio en su país? (O en otros, si aplica y es relevante)

¿Qué otros productos o servicios manejan los que distribuyen o producen lo que usted busca?

¿Cuenta con personal capacitado en comercio exterior?  SI  NO

## D. OBJETIVOS DEL NEGOCIO

¿Qué tipo de contactos requiere?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Distribuidor/Mayorista          | <input type="checkbox"/> Socio                    |
| <input type="checkbox"/> Agente/ Representante de ventas | <input type="checkbox"/> Compra directa           |
| <input type="checkbox"/> Franquiciatario                 | <input type="checkbox"/> Otro (favor especificar) |
| <input type="checkbox"/> Fabricante                      |   |

¿Le interesa tener distribución exclusiva?

Si     No    Depende\_\_\_\_\_

Describa cualquier preferencia, calificación técnica, habilidad de servicio, requerimiento o especificación que el prospecto ideal debe tener; como conocimiento del idioma español, tamaño de la empresa, etc.

Describa cualquier especificación de las operaciones de su empresa, intereses u objetivos en el mercado meta que puedan ayudarnos a identificar socios comerciales potenciales.

¿Existe alguna empresa o empresas específicas que le interesa que contactemos? O ¿Empresas que desea que NO contactemos? De ser así, por favor nómbrelas y especifique.

La información proporcionada a ASISTENCIA Y REPRESENTACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES, S.C. es de carácter confidencial en términos de las políticas de privacidad de nuestra empresa.