***1º MISION INVERSA COMERCIAL NEUQUÉN – COMODORO RIVADAVIA***

|  |
| --- |
| DATOS DE LA EMPRESA  |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** |
| **Nro. CUIT:** |
| **DIRECCION:** |
| **LOCALIDAD:** |
| **TELEFONO (con prefijo) :** |
| **TELEFONO CELULAR DE RESPONSABLE (con prefijo):** |
| **E-MAIL:**  |
| **SITIO WEB DE LA EMPRESA** |
| **PERSONA QUE PARTICIPA** **TELEFONO CELULAR con prefijo:**  |
| **PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE OFRECE SU EMPRESA (en general)** |
| **PERSONAS QUE TRABAJAN: (Marcar con una X lo que corresponda)** |
| **Menos de 10 personas**  |  | **Entre 30 y 50 personas**  |  | **Entre 100 – 300 personas**  |
| **Entre 10 y 30 personas**  |  | **Entre 50 - 100 personas**  |  | **Mas de 300 personas**  |
| **SU FACTURACION PROMEDIO ANUAL ES: (en millones de dólares)** |
| **Menos de 1,8**  | **Entre 1,8 y 10,8**  | **Entre 10,8 y 86,4**  | **Mas de 86,4**  |

### DATOS SOBRE SUS EXPORTACIONES

 Monto anual promedio en **U$S** de sus exportaciones

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Menos de 100 mil**  |  | **Entre 100 y 300 mil**  |  | **Entre 300 y 500 mil**  |
| **Entre 500 y 1 millón**  |  | **Entre 1 y 3 millones**  |  | **Entre 3 y 5 millones**  |
| **Porcentaje de las exportaciones en el total de las ventas de la empresa : %** |
| **Países a los que exporta:** |

#### CALIDAD

|  |
| --- |
| **Su empresa certifica calidad o está tramitando certificación? SI NO****Si la respuesta es SI, enumere las normas.** |

|  |
| --- |
| **PRODUCTOS O SERVICIOS QUE OFRECE EN PARTICULAR**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 **FIRMA Y SELLO PRESIDENTE DE LA EMPRESA**

 COMPANY CHAIRMAN SIGNATURE AND SEAL