

**CENTRO DE COMERCIO E INVERSIÓN AMCHAM COLOMBIA**

**SOLICITUD DE AGENDA COMERCIAL INTERNACIONAL**

|  |
| --- |
| Información de la empresa |
| Nombre  |  |
| NIT/Tax ID |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  | Estado |  | Código Postal |  |
| Teléfono |  | Página Web |  |
| Actividad de la empresa:  | Productor [ ]  |
|  | Comercializador [ ]  |
| Exportador [ ]  |
| Servicios [ ]  |
| Otro (Especifique) |  |
| Datos DEL REPRESENTANTE LEGAL  |
| Nombre  |  |
| Numero de pasaporte y/o ID |  |
| Teléfono celular |  | Teléfono en caso de emergencias  |  |
| Dirección de correo electrónico |  |
| Datos de los visitantes |
| Nombre / Cargo |  |
| Numero de pasaporte y/o CC. |  |
| Teléfono celular |  | Teléfono en caso de emergencias  |  |
| Dirección de correo electrónico |  |
| Visa | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| Nombre / Cargo |  |
| Numero de pasaporte y/o CC. |  |
| Teléfono celular |  | Teléfono en caso de emergencias  |  |
| Dirección de correo electrónico |  |
| Visa | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| Fecha estimada de Viaje  |  |
| Información del pAÍs de destino |
| ¿Cuenta con operador logístico en el país de destino? | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| ¿Cuenta con representante en el país de destino? | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| En caso de ser necesario, ¿estaría en capacidad de desplazarse a otra ciudad? | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| ¿Requiere los servicios de un intérprete?  | SÍ [ ]  | NO  [ ]  |
| Datos para facturaciÓn |
| Razón social |  | Dirección |  |
| Efectivo | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| Cheque | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| Tarjeta de crédito | SÍ [ ]  | NO  [ ]  |
| Consignación  | SÍ [ ]  | NO  [ ]  |
| información de producto y/o servicio |
| Describa el producto y/o servicio a ofrecer |  |
| SUBPARTIDA ARANCELARIA | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | VOLUMEN DE PRODUCCIÓN / MES | CAPACIDAD PARA EXPORTAR / MES | PRECIO UNIDAD USD$ CIF (PTO. DESTINO) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ¿La empresa cuenta con catálogo de ventas?  | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| informacion de exportación |
| ¿La empresa exporta actualmente?  | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| PAÍS | EXPORTACIONES USD$ FOB DEL AÑO ANTERIOR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Otros datos de interÉs |
| ¿Usted ha solicitado el servicio de Agenda Comercial Internacional anteriormente?  | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| ¿Tiene usted experiencia en exportación o importación a Colombia/EE.UU.? | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  | ¿Cuál? |
| ¿Ha concretado anteriormente negocios en Colombia/EE.UU? | SÍ  [ ]  | NO  [ ]  |
| Datos para el servicio de agenda comercial |
| En el servicio de Agenda Comercial Internacional, usted busca:  | Vender sus productos [ ]  |
|  | Un representante [ ]  |
| Comprar productos o servicios [ ]  |
| *Joint venture* [ ]  |
| Tipo de cliente a contactar:  | Importador [ ]  |
|  | Servicios [ ]  |
| Inversionista [ ]  |
| Productor [ ]  |
| Socio local [ ]  |
| Mayorista [ ]  |
| Representante [ ]  |
| Distribuidor [ ]  |
| Minorista [ ]  |
| Otro (Especifique): |  |
| Perfil Del Contacto en La empresa A Contactar |
| Según su enfoque quien desea que sea su contacto:  | Gerente General [ ]  |
|  | Gerente de Compras [ ]  |
| Gerente de Mercadeo [ ]  |
| Gerente Técnico [ ]  |
| Gerente de Producción [ ]  |
| Otro (Especifique): |  |
| Expectativas en Colombia/EE.UU. |
| Describa en detalle qué tipo de empresa debe reunirse con usted en Colombia/EE.UU. De esta descripción dependerá la agenda de las reuniones y su resultado. |  |
| Contactos Sugeridos por la empresa |
| EMPRESA | CIUDAD | CONTACTO | TELÉFONO | E-MAIL |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| firma |
| Firma |  | Fecha |  |

**CONTACTO**

**Diana Guerrero**

Directora del Centro de Comercio e Inversión

dircci@amchamcolombia.com.co

centrodecomercio1@amchamcolombia.com.co

centrodecomercio2@amchamcolombia.com.co

(+57 1) 587 78 28 Exts. 113, 108, and 123