

I część ogólna

Nazwa przedsiębiorstwa:*	(pełna nazwa)
Ulica:*	
Nr domu:*	
Nr lokalu:	
Miejscowość:*	
Kod pocztowy:	
Gmina:	
Powiat:	
Strona www:	

Osoba wyznaczona do kontaktu:	(imię i nazwisko)
Telefon:	
Faks:	
E-mail:	
Komunikacja z firmą w językach obcych:	

Branża	
Oferowane produkty	

(Logo + zdjęcia produktów w załączniku graficznym)

II część szczegółowa

1. Czy Pani/Pana firma eksportuje swoje produkty/usługi?

Tak

Nie

2. Na jakich rynkach zagranicznych Pani/Pana firma jest już obecna?

..... (proszę wymienić kraje)

3. Czy Pani/Pana firma zainteresowana jest wejściem na rynek zagraniczny (lub poszerzeniem działalności o nowy rynek)?

Tak, (proszę wymienić kraje)

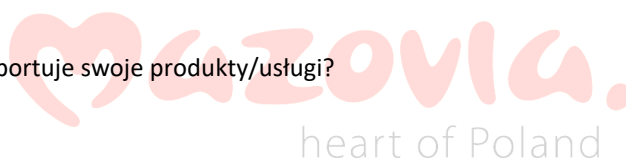
Nie

4. Jaki jest udział eksportu w całkowitej sprzedaży?

2017 - %

2016 - %

2015 - %



5. Jakich form pomocy oczekują Państwo w dziedzinie rozwoju eksportu? (dowolna ilość)

- organizacja udziału w zagranicznych targach i misjach handlowych,
- pomocy w pozyskiwaniu partnerów oraz nawiązywaniu współpracy z kontrahentami zagranicznymi,
- pomoc w budowaniu wizerunku firmy oraz promocji za granicą,
- pomoc w pozyskiwaniu instrumentów finansowych na realizację przedsięwzięć z dziedziny eksportu, tj.: kredyty, pożyczki, dotacje),
- organizacja szkoleń z zakresu prowadzenia działalności eksportowej,
- dostęp do analiz oraz badań na temat specyfiki gospodarczej poszczególnych rynków eksportowych,
- dostęp do baz danych potencjalnych partnerów zagranicznych,

Inne:

6. Jakimi szkoleniami z obszaru działalności eksportowej byłaby Pani/Pana firma zainteresowana?

O charakterze ogólnym:

- umowy handlowe, ubezpieczenia, ryzyko w transakcjach eksportowych,
- formy finansowania działalności eksportowej
- tworzenie strategii eksportowej,
- marketing i promocja produktu eksportowego

O charakterze szczegółowym (proszę wymienić kraje):

- kulturowo – obyczajowe uwarunkowania współpracy handlowej na rynkach zagranicznych:,
- negocjacje handlowe w eksporcie:,
- bariery wejścia i regulacje na wybranych rynkach zagranicznych:,

Inne:

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celach promocyjnych związanych z realizacją przez Agencję Rozwoju Mazowsza S.A. zadań statutowych, w szczególności na umieszczenie danych w bazie www.armsa.pl, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Agencja Rozwoju Mazowsza S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Świętojerska 9, przysługuje mi prawo do wglądu do danych i ich poprawiania oraz że podanie danych jest dobrowolne.

Podpis

Pieczęć

.....

.....

Imię i nazwisko

data

Ankiety prosimy przysyłać emailem na adres coie@armsa.pl
oraz

listownie na adres [ul. Świętojerska 9](mailto:ul.Świętojerska9), 00-236 Warszawa,
W przypadku pytań, uprzejmie prosimy o kontakt:
Klara Łukasiuk tel.: + 48 22 566 47 91, e-mail: mim@armsa.pl