**Invito buyers**  Azienda: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modello 2.

**da inviare entro il 06 settembre 2022 all’indirizzo PEC** [**linea@pec.marche.camcom.it**](mailto:linea@pec.marche.camcom.it) **Oggetto: Incoming buyers EU nella regione Marche**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Gentile Imprenditore,*

*al fine di rendere l’iniziativa il più operativa possibile, massimizzando nei pochi giorni disponibili i risultati attesi, ti diamo la possibilità di segnalarci i nominativi di buyers ed operatori esteri europei che avresti piacere di invitare ed incontrare.*

*Sarà nostra cura trattare le informazioni con il massimo riguardo e trasmettere, a chi sostanzialmente curerà l’elenco definitivo dei buyers e la logistica della trasferta verso e dalle Marche, le informazioni strettamente necessarie.*

*Per ogni necessità di chiarimenti, puoi scriverci e saremo disponibili a fornirti ulteriori informazioni.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Paese europeo: | | |
| Mr. / Mrs. (specificare) | | |
| Nome |  | |
| Cognome |  | |
| Città e Paese di residenza / partenza |  | |
| E-mail |  | |
| Recapito telefonico |  | |
| Qualifica professionale |  | |
| Società o Agenzia di rappresentanza / distribuzione / importazione |  | |
| Collaborazione già avviata | [ ] SI’, dal | [ ] NO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Paese europeo: | | |
| Mr. / Mrs. (specificare) | | |
| Nome |  | |
| Cognome |  | |
| Città e Paese di residenza / partenza |  | |
| E-mail |  | |
| Recapito telefonico |  | |
| Qualifica professionale |  | |
| Società o Agenzia di rappresentanza / distribuzione / importazione |  | |
| Collaborazione già avviata | [ ] SI’, dal | [ ] NO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 | Paese europeo: | | |
| Mr. / Mrs. (specificare) | | |
| Nome |  | |
| Cognome |  | |
| Città e Paese di residenza / partenza |  | |
| E-mail |  | |
| Recapito telefonico |  | |
| Qualifica professionale |  | |
| Società o Agenzia di rappresentanza / distribuzione / importazione |  | |
| Collaborazione già avviata | [ ] SI’, dal | [ ] NO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4 | Paese europeo: | | |
| Mr. / Mrs. (specificare) | | |
| Nome |  | |
| Cognome |  | |
| Città e Paese di residenza / partenza |  | |
| E-mail |  | |
| Recapito telefonico |  | |
| Qualifica professionale |  | |
| Società o Agenzia di rappresentanza / distribuzione / importazione |  | |
| Collaborazione già avviata | [ ] SI’, dal | [ ] NO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5 | Paese europeo: | | |
| Mr. / Mrs. (specificare) | | |
| Nome |  | |
| Cognome |  | |
| Città e Paese di residenza / partenza |  | |
| E-mail |  | |
| Recapito telefonico |  | |
| Qualifica professionale |  | |
| Società o Agenzia di rappresentanza / distribuzione / importazione |  | |
| Collaborazione già avviata | [ ] SI’, dal | [ ] NO |