

**TURKISH EMBASSY
COMMERCIAL COUNSELLOR'S OFFICE
26, Righilis Str. 106 74 ATHENS/GREECE
Phone : 210- 72 22 196 Fax : 210- 72 42 948
E-mail :atina@ekonomi.gov.tr**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΤΗ
38^η ΔΙΕΘΝΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
SHOEXPO 2015- IZMIR**

Κατά τις ημερομηνίες **14-17 Σεπτεμβρίου 2015** πρόκειται να πραγματοποιηθεί η 38η Διεθνής Έκθεση SHOEXPO 2015- Izmir από την Εταιρία İZFAŞ στην Συμύρνη- Τουρκία με επιχορήγηση της Γενικής Γραμματείας της Ένωσης Εξαγωγέων.

Στην έκθεση προσκαλούνται τα Στελέχη των Διοικήσεων των εταιρειών που δραστηριοποιούνται στον τομέα Βιομηχανίας και Τεχνολογίας Υποδημάτων, Τσαντών και Αξεσουάρ (ανδρικό, γυναικείο και παιδικό υπόδημα, αθλητικά υποδήματα, παντόφλες, τσάντες, βαλίτσες, ζώνες, πορτοφόλια κ.α.), οι Χονδρέμποροι, Έμποροι Λιανικής Πώλησης, Ιδιοκτήτες Καταστημάτων, Εξαγωγείς και Εισαγωγείς και Σχεδιαστές.

Παράλληλα με την έκθεση υπάρχει ειδική διοργάνωση από το Υπουργείο μας, το οποίο διαρκεί 3 μέρες και περιλαμβάνει επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο καθώς και συναντήσεις με τους παραγωγούς. Είναι σημαντικό να επισημανθεί ότι οι εταιρείες θα επιλεγούν από το Υπουργείο μας και όχι από το Γραφείο μας. Οι λεπτομέρειες της συγκεκριμένης διοργάνωσης είναι όπως παρακάτω:

Πριν και κατά τη διάρκεια της έκθεσης, κατά τις ημερομηνίες 13-16 Σεπτεμβρίου 2015, το Υπουργείο μας θα καλύψει τα έξοδα διαμονής ενός εκπροσώπου από κάθε εταιρία για 3 νύχτες σε ξενοδοχείο 4 ή 5 αστέρων, το πρωινό και τις μεταφορές από και προς το αεροδρόμιο καθώς και στον εκθεσιακό χώρο.

Τα έξοδα διαμονής θα καλυφθούν μόνο εφόσον οι επισκέπτες λάβουν μέρος στο συγκεκριμένο πρόγραμμα και ταξιδέψουν στις συγκεκριμένες ημερομηνίες των 13-16 Σεπτεμβρίου 2015 διαμονή 3 νυχτών).

Σε περίπτωση που οι επισκέπτες επιθυμούν να ταξιδέψουν λιγότερες μέρες ή σε διαφοροποιημένες ημερομηνίες, θα πρέπει να καλύψουν οι ίδιοι τα έξοδά τους.

Για περισσότερες πληροφορίες και λεπτομέρειες επισκεφθείτε την ιστοσελίδα <http://shoexpo.izfas.com.tr/en/anasayfa/>

Παρακαλούμε όπως οι εταιρείες που επιθυμούν να επισκεφτούν την έκθεση, να επικοινωνήσουν με το Γραφείο μας, ώστε να τους προμηθεύσουμε την αίτηση, την οποία πρέπει να συμπληρώσουν και στείλουν σε εμάς το αργότερο μέχρι τις **01.09.2015** στο φαξ **210 72 42 948** ή στο e-mail atina@ekonomi.gov.tr

**REPUBLIC OF TURKEY
MINISTRY OF ECONOMY**

Application Form For International Buyer Mission Program

Name of Turkish Commercial Counsellor:

Name of Buyer Mission Program:

- Please type your answers and return this participation form to the Turkish Commercial Counsellor. Formal acceptance will be given to you by Turkish Commercial Counselor as soon as eligibility is cleared by Ministry of Economy.
- Application forms must be returned by [date].
- Please indicate whether any of the information

(1) Ministry of Economy External Demands Database.

Details shown at 1 to 8 will automatically be used to create an entry on **Ministry of Economy External Demands Database**.

If you **do not** want details of your organization to appear on **Ministry of Economy External Demands Database**, please tick here.

(2) Name of the Company:

(3) Status of the Company:

Please tick,

- Manufacturer
 Importer
 Retailer
 Manufacturer-Importer
 Wholesaler
 Chain Store
 Other (please specify)

**(4) Company Address
(Please include postcode)**

Telephone & Fax:

E-mail & Website Address:

**(5) Company representative who will attend to the
Program and Position**

(6) Name of parent or holding Company (if applicable)

(7) Brief description of goods and/or services imported from all over the World.

(8) Detailed description of goods and/or services demanded from Turkey.

(9) Total number of employees and year of count?

1-10

10-50

50-100

More Than 100

(10) What is the company's annual turnover and year of count? (Optional)

(11) What is the sum of your total annual imports?

in years 2013 and 2014 (world-wide)?

(12) What is the value of your annual imports from

Turkey and year of count?

(13) How many times has your company visited Turkey?

- On an Ministry of Economy Buyer Mission Program

- Independently?

(14) Are any of your objectives in participating in this mission represented by the following?

Categories

	Yes	No
Import From Turkey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preliminary research into Turkish market	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seeking a representative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meeting new suppliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meeting existing representatives/ Suppliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partners for manufacture under Licence or joint venture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If other, please give details

(15) Do you have any local contacts or representatives in Turkey?

Yes	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If "Yes" please give the following details

Name & Address

Type of Contact:

- Subsidiary
- Associate Company
- Commission Agent

I commit to participate bilateral meeting of the buyer mission program.

Name of the person filled this form and position:

Date:

Signature: