

**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@economy.gov.tr

**BEAUTY EURASIA 2016
ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΚΘΕΣΗ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ**

Μεταξύ των ημερομηνιών 21-23 Απριλίου 2016 πρόκειται να πραγματοποιηθεί η **ΔΙΕΘΝΗΣ ΈΚΘΕΣΗ BEAUTY EURASIA** από την εταιρία PLATFORM FUARCILIK στην Τουρκία-ISTANBUL EXHIBITION CENTER με την επιχορήγηση του σχετιζόμενου φορέα εξαγωγής.

Στην έκθεση προσκαλούνται τα στελέχη των διοικήσεων των εταιριών που δραστηριοποιούνται στους παρακάτω τομείς: Αρώματα, Αποσμητικά, Καλλυντικά προϊόντα, Επαγγελματικά προϊόντα περιποίησης και φροντίδας, Επαγγελματικά προϊόντα μαλλιών, Προϊόντα περιποίησης νυχιών και ομορφιάς, Διατροφικά (φυσικά) προϊόντα, Αξεσουάρ ομορφιάς.

Παράλληλα με την έκθεση υπάρχει ειδική διοργάνωση από το Υπουργείο μας, το οποίο διαρκεί 3 μέρες **(19- 22 Απριλίου 2016)** και περιλαμβάνει επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο καθώς και συναντήσεις με τους παραγωγούς. Οι λεπτομέρειες της συγκεκριμένης διοργάνωσης είναι όπως παρακάτω:

Κατά τη διάρκεια των ημερομηνιών της έκθεσης, το Υπουργείο μας θα καλύψει τα έξοδα διαμονής ενός εκπροσώπου από κάθε εταιρία για 3 νύχτες σε ξενοδοχείο 5 αστέρων.

Τα έξοδα διαμονής θα καλυφθούν μόνο εφόσον οι επισκέπτες λάβουν μέρος στο συγκεκριμένο πρόγραμμα και ταξιδέψουν στις συγκεκριμένες ημερομηνίες **(19- 22 Απριλίου 2016)** (διαμονή 3 νυχτών). Σε περίπτωση που οι επισκέπτες επιθυμούν να ταξιδέψουν λιγότερες μέρες ή σε διαφορετικοποιημένες ημερομηνίες, θα πρέπει να καλύψουν οι ίδιοι τα έξοδά τους. Λόγω αυξημένου ενδιαφέροντος στην έκθεση, ενδέχεται το Υπουργείο μας να μειώσει τον αριθμό των συμμετοχόντων στο πρόγραμμα. Για αυτό το λόγο, παρακαλούνται οι εταιρείες που κάνουν αίτηση να μην προβούν σε προγραμματισμό του ταξιδιού τους προτού λάβουν την τελική έγκριση από τη Πρεσβεία μας.

Για περρισσότερες πληροφορίες και λεπτομέρειες επισκεφθείτε την ιστοσελίδα <http://www.beautyeurasia.com/>

Οι εταιρείες που θέλουν να επισκεφτούν την έκθεση πρέπει να συμπληρώσουν την συννημμένη αίτηση και να μας την στείλουν το αργότερο μέχρι τις **11 Απριλίου 2016** στο φαξ 210 72 42 948 ή στο e-mail atina@economy.gov.tr

**REPUBLIC OF TURKEY
MINISTRY OF ECONOMY**

Application Form For International Buyer Mission Program

Name of Turkish Commercial Counsellor: Mr. EVREN SUBAŞI

Name of Buyer Mission Program: BAUTY EURASIA 2016 BUYER MISSION PROGRAM

- Please type your answers and return this participation form to the Turkish Commercial Counselor. 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 2012 and 2013 (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

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: