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

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙΠΛΩΝ

CNR IMOB ANKARA 2017

Μεταξύ των ημερομηνιών 30 Μαρτίου- 2 Απριλίου 2017 πρόκειται να πραγματοποιηθεί Έκθεση ΕΠΙΠΛΩΝ ΚΑΙ ΑΞΕΣΟΥΑΡ CNR IMOB ANKARA 2017 στην Τουρκία – Ankara, στον εκθεσιακό χώρο ATO CONGRESIUM με την επιχορήγηση του σχετιζόμενου φορέα εξαγωγής.

Στην έκθεση προσκαλούνται τα στελέχη των διοικήσεων των εταιριών που δραστηριοποιούνται στους παρακάτω τομείς: Έπιπλα σπιτιού, κρεβατοκάμαρες, παιδικά έπιπλα, τραπέζια, καρέκλες, καναπέδες, πολυθρόνες και αξεσουάρ για έπιπλα.

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. Οι λεπτομέρειες της συγκεκριμένης διοργάνωσης είναι όπως παρακάτω:

Κατά τη διάρκεια των ημερομηνιών της έκθεσης (**29 Μαρτίου- 1 Απριλίου 2017***)* το Υπουργείο μας θα καλύψει τα έξοδα διαμονής ενός εκπροσώπου από κάθε εταιρία για 3 νύχτες σε ξενοδοχείο 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 **(29 Μαρτίου- 1 Απριλίου 2017)** (διαμονή 3 νυχτών).

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 περρισότερες πληροφορίες και λεπτομέρειες επισκεφθείτε την ιστοσελίδα : http://ankara.cnrimob.com/index.aspx?ln=2

Οι εταιρείες που θέλουν να επισκεφτούν την έκθεση πρέπει να συμπληρώσουν την συννημμένη αίτηση και να μας την στείλουν το αργότερο μέχρι τις ***20/03/2017*** στο φαξ 210 72 42 948 ή στο e-mail atina@economy.gov.tr

Με εκτίμηση,

Evren SUBASI
Εμπορικός Ακόλουθος

REPUBLIC OF TURKEY
MINISTRY OF ECONOMY

Application Form For International Buyer Mission Program

Name of Turkish Commercial Counsellor: EVREN SUBAŞI

Name of Buyer Mission Program: CNR IMOB ANKARA 2017

- **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 y**

(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 2014 and 2015 (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 a 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	☐	☐
Preliminary research into Turkish market	☐	☐
Seeking a representative	☐	☐
Meeting new suppliers	☐	☐
Meeting existing representatives/ Suppliers	☐	☐
Partners for manufacture under Licence or joint venture	☐	☐

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: