

FEIRA de ALIMENTOS e BEBIDAS das AMÉRICAS

26 - 27 de Outubro, 2010

Cadastro para Visitantes / Palestras e Informação para Crachás:

* **GRATIS** - Cadastre-se antes do dia 25 de Setembro, 2010. (após 26 de Setembro até 25 de Outubro o custo da entrada será \$35 por pessoa e do 26-27 de Outubro será \$45 por pessoa). Todos os participantes da conferência e visitantes da feira deverão preencher todas as seções abaixo. Um formulário por pessoa. **Enviar por Fax: 305-871-7904. Caso tenha alguma dúvida, favor ligar para 305-871-7910.**

Nome _____ Sobrenome _____
Cargo _____ Nome da Empresa _____
Endereço _____
Cidade _____ Estado _____ País _____ CEP _____
Tel: _____ Fax: _____
E-mail: _____ Website: www. _____

A. Tipo de Credencial (assinale somente uma alternativa):

1. Serviço de Alimentação: Restaurante, buffet, hotel, companhia aérea, linha de cruzeiros, prisão, hospital, instituição
2. Intermediário: Distribuidor, agente de exportação/importação, representante de fábrica, atacadista, empresa de comércio
3. Varejista: Supermercado, hipermercado, mercearia, loja de conveniência, posto de gasolina
4. Produtor: Agricultor, produtor, processador, fabricante, engarrafador, empacotador
5. Provedor de Serviços: Agente de carga, agente de alfândega, embarque, inspeção, banco, assessoria
6. Meios de comunicação / Setor público: Imprensa, órgãos estatais, instituições de ensino, associações comerciais, Câmara de Comércio
7. Outros: _____

B. Especifique o(s) setor (es) nos quais pretende comprar produtos ou serviços (assinale todas as alternativas possíveis):

- | | |
|---|--|
| 1. Bebidas Alcoólicas | 13. Bebidas não-alcoólicas |
| 2. Chocolate e doces | 14. Alimentos naturais / saudáveis |
| 3. Sistemas de informática | 15. Embalagem |
| 4. Laticínios | 16. Produção/processadores/controle de qualidade |
| 5. Distribuição de equipamentos | 17. Serviços |
| 6. Comidas típicas | 18. Lanches/Snacks |
| 7. Equipamentos de alimentação/bebidas | 19. Distribuidor Automático |
| 8. Ingredientes de alimentos e/ou bebidas | 20. Armazenamento, logística |
| 9. Frutas/Verduras/Legumes | 21. Tratamento de água |
| 10. Gêneros alimentícios | 22. Outros |
| 11. Carnes, aves e mariscos | |
| 12. Equipamento mecânico | |

E. Vendas anuais (Milhões de US\$)

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$5 | <input type="checkbox"/> \$5-\$10 | <input type="checkbox"/> \$10-\$25 |
| <input type="checkbox"/> \$25-\$100 | <input type="checkbox"/> \$100-\$500 | <input type="checkbox"/> \$500+ |

F. Objetivo de sua visita à feira (Assinale somente uma alternativa):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Compra direta de produtos | <input type="checkbox"/> Distribuição | <input type="checkbox"/> Identificação de agentes |
| <input type="checkbox"/> Formação de joint venture | <input type="checkbox"/> Acordos de licenciamento | |

G. Onde pretende distribuir os produtos ou serviços que comprar na feira? (assinale todas as alternativas possíveis)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> África | <input type="checkbox"/> Ásia | <input type="checkbox"/> Brasil |
| <input type="checkbox"/> Canadá | <input type="checkbox"/> Caribe | <input type="checkbox"/> América Central |
| <input type="checkbox"/> Europa | <input type="checkbox"/> México | <input type="checkbox"/> Oriente Médio |
| <input type="checkbox"/> América do Sul | <input type="checkbox"/> Estados Unidos | <input type="checkbox"/> Outro |

C. Informações sobre a companhia: Estabelecido há:

- | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 ano | <input type="checkbox"/> 2-5 anos | <input type="checkbox"/> 5-10 anos | <input type="checkbox"/> 11-20 anos |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|

D. Decisão de compra

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Final |
| <input type="checkbox"/> Recomendação |
| <input type="checkbox"/> Especificação |
| <input type="checkbox"/> Sem função |

H. Número de funcionários

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Menos de 50 funcionários | <input type="checkbox"/> 1,000-4,999 |
| <input type="checkbox"/> 50-99 | <input type="checkbox"/> 5,000-9,999 |
| <input type="checkbox"/> 100-499 | <input type="checkbox"/> 10,000 ou mais |
| <input type="checkbox"/> 500-999 | |

III. Informação de Pagamento

Por favor, fazer um U.S. Check em nome de World Trade Center Miami, and mandar por correio para World Trade Center Miami, Port of Miami, 1007 N. American Way, Suite 500, Miami, FL 33132. FAX 305-871-7904

Cartão de Crédito: Visa MasterCard Amex

Nome que aparece no Cartão: _____

Número do Cartão: _____

Data de Vencimento: _____ Amt: _____ Código de Segurança: _____

Assinatura Autorizada: _____