

## AFICHA DE INSCRIÇÃO ANTECIPADA BEAUTYWORLD MIDDLE EAST - DUBAI 2010 01 A 03 DE JUNHO DE 2010

DATA DE INSCRIÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ORDEM DE INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE/ESTADO:	
FONE:		FAX:	
RESPONSÁVEL PELA FEIRA		E-MAIL DA PESSOA DE CONTATO P/A FEIRA:	
TELEFONE DIRETO:		TELEFONE CELULAR:	
FATURAM. ANO 2007 EM R\$		NR. DE EMPREGADOS:	
CNPJ :		INSCR. ESTADUAL:	
DIRETOR/PRESIDENTE:			

**A seguir perguntas para efeito de pesquisa somente, sem comprometimento neste momento.**

4) Quantas credenciais de expositor pretende utilizar na Beautyworld Middle East?

5) Quanto a hospedagem, quantos apartamentos pretende utilizar?

SINGLE       DOUBLE       DOUBLE (TWIN)

6) Quantas passagens aéreas?

ECONÔMICA       EXECUTIVA       PRIMEIRA CLASSE

### Dados de Exportação

A empresa já exporta?     Sim       Não

Se Sim, favor informar:

- Exportações ano de 2007 em USD: \_\_\_\_\_

- Exportações primeiro semestre 2008 em USD: \_\_\_\_\_

- Exportações segundo semestre 2008 em USD: \_\_\_\_\_

- Exportações primeiro semestre 2009 em USD: \_\_\_\_\_

**Principais destinos das exportações**

País	% de Faturamento
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

**Produtos Exportados**

Produto	NCM
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

**LINHAS DE PRODUTOS PARA EXPORTAÇÃO**

<input type="checkbox"/> AROMATERAPIA	<input type="checkbox"/> COLORAÇÃO / TINTURAS
<input type="checkbox"/> CUTELARIA (ALICATES DE UNHA E OUTROS)	<input type="checkbox"/> DEPILATORIOS
<input type="checkbox"/> DESCARTÁVEIS	<input type="checkbox"/> DESODORANTES
<input type="checkbox"/> ESCOVAS DE DENTE	<input type="checkbox"/> ESCOVAS DE CABELO
<input type="checkbox"/> ESMALTES	<input type="checkbox"/> ESPONJAS LIXAS E OUTROS ACESSÓRIOS
<input type="checkbox"/> FRALDAS	<input type="checkbox"/> HIGIENE ORAL
<input type="checkbox"/> LOÇÕES / MOUSSE/ CREME PARA BARBEAR	<input type="checkbox"/> MAQUILAGEM
<input type="checkbox"/> PERFUMARIA E FRAGRÂNCIAS	<input type="checkbox"/> PRODUTOS / TRATAMENTO PARA PELE
<input type="checkbox"/> PRODUTOS INFANTIS	<input type="checkbox"/> PRODUTOS MASCULINOS
<input type="checkbox"/> PRODUTOS NATURAIS	<input type="checkbox"/> PRODUTOS PARA BANHO E SABONETES
<input type="checkbox"/> PRODUTOS PARA CABELO	<input type="checkbox"/> PRODUTOS PARA SPA

<input type="checkbox"/> PROTETOR SOLAR	<input type="checkbox"/> TALCOS
<input type="checkbox"/> TOALHAS E ABSORVENTES HIGIÊNICOS	<input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFIQUE _____

<b>MERCADO DE INTERESSE</b>	
<input type="checkbox"/> MASSIVO / PRICE VALUE	
<input type="checkbox"/> SEMI-PRESTÍGIO / MEDIUM PRICE	
<input type="checkbox"/> PRESTÍGIO	
<input type="checkbox"/> OUTRO. ESPECIFIQUE _____	
<b>CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO DE INTERESSE</b>	
<input type="checkbox"/> SUPERMERCADO	
<input type="checkbox"/> DROGARIAS E FARMÁCIAS	
<input type="checkbox"/> PERFUMARIA	
<input type="checkbox"/> LOJAS DE DEPARTAMENTO	
<input type="checkbox"/> LOJAS DE DESCONTO	
<input type="checkbox"/> LOJAS TIPO US\$ 1.00	
<input type="checkbox"/> VENDA DIRETA (INTERNET / PORTA A PORTA / CATÁLOGO)	
<input type="checkbox"/> PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> DIRETO <input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR	
<input type="checkbox"/> OUTRO. ESPECIFIQUE _____	
<b>INTERESSE EM CONTATAR</b>	
<input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE COMERCIAL
<input type="checkbox"/> VAREJISTA	<input type="checkbox"/> COMPRADOR PRIVATE LABEL
<input type="checkbox"/> IMPORTADOR	<input type="checkbox"/> TRADING COMPANY
<input type="checkbox"/> ATACADISTA	<input type="checkbox"/> JORNALISTA
<input type="checkbox"/> CABELEIREIRO	<input type="checkbox"/> ESTETICISTA
<input type="checkbox"/> COSMETOLOGISTA	<input type="checkbox"/> PESQUISADOR
<input type="checkbox"/> OUTRO. ESPECIFIQUE _____	

PAÍSES DE INTERESSE
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

**A partir do preenchimento desta ficha de solicitação de inscrição para a Beautyworld Middle East 2010 Dubai, a empresa compromete-se a:**

1. Realizar o pagamento de US\$ 2.000,00 (dois mil dólares americanos) referente ao stand de 15m<sup>2</sup>, dividido em até oito parcelas, comprometendo-se a pagar a primeira parcela paga até 13 de novembro de 2009 e a quitar todo o valor até o dia 30/04/2010;
2. Para empresas não associadas, realizar o pagamento de US\$ 2.900,00 (dois mil e novecentos dólares americanos) referente ao stand de 15m<sup>2</sup>, dividido em até oito parcelas, comprometendo-se a pagar a primeira parcela paga até 13 de novembro de 2009 e a quitar todo o valor até o dia 30/04/2010;
3. Pagar as parcelas rigorosamente em dia;
4. Os participantes deverão nos encaminhar as certidões negativas da Receita Federal, Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, FGTS e INSS para o pedido junto ao DEPLA da isenção de IR para pagamento do evento. O valor de IR será repassado ao expositor que não entregar os documentos, sendo que o valor cobrado será sobre o custo do total stand.
5. Não realizar nenhuma modificação no stand padrão ou usar imagens sem o prévio conhecimento e autorização da ABIHPEC;
6. Em caso de desejar realizar alguma modificação no stand, enviar o projeto para aprovação com antecedência e arcar com todos os custos decorrentes destas alterações;
7. Só exibir produtos acabados fabricados no Brasil, e do setor de higiene pessoal, perfumaria e cosméticos;
8. Respeitar os prazos determinados pela ABIHPEC para entrega de documentos relativos a feira, entrega de amostras e material promocional para embarque consolidado, confirmação de reservas de hotel e passagem e respectivos pagamentos;
9. Não distribuir ou vender brindes e/ou produtos durante a feira;
10. Manter seu stand em boa ordem e organizado, sem acúmulo de caixas vazias ou restos de embalagem espalhados pelo chão ou sujeira;
11. Manter pessoas disponíveis para atendimento no stand durante todo o período em que a feira estiver aberta ao público;
12. Iniciar a montagem e desmontagem do stand dentro dos horários determinados pela ABIHPEC;
13. Entregar o relatório de avaliação de resultados no último dia da feira;
14. Entregar o relatório de despesas, original, assinado e em papel timbrado da empresa até no máximo 7

dias após a feira.

Local e data: \_\_\_\_\_

Nome da empresa: \_\_\_\_\_

Nome do representante legal da empresa: \_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal da empresa : \_\_\_\_\_

**FICHAS COM DADOS INCOMPLETOS OU QUE NÃO ESTEJAM ASSINADAS PELO REPRESENTANTE  
LEGAL DA EMPRESA NÃO SERÃO ACEITAS**

**Retornar a ficha preenchida, assinada e com primeira página rubricada por fax para (11) 3266-5387 ou  
enviar por correio, para:**

**ABIHPEC – Associação Brasileira da Indústria de Higiene Pessoal, Perfumaria e Cosméticos  
A/C Depto. Comércio Exterior**

**Av. Paulista, 1313 cj 1080 São Paulo/SP/CEP 01311-923**

**Em caso de dúvidas envie um e-mail para:**

**[ricardo@abihpec.org.br](mailto:ricardo@abihpec.org.br) ; [emili@abihpec.org.br](mailto:emili@abihpec.org.br) ; [gustavo@abihpec.org.br](mailto:gustavo@abihpec.org.br)**