

## Application for Business matching upon foreign importer's request

<b>1</b>	<b>Company name</b> Наименование компании												
<b>2</b>	<b>Address</b> Адрес												
<b>3</b>	<b>Company ID</b> Регистрационный номер												
<b>4</b>	<b>Business Scope (NAICS code, NACE, OKVED etc.)</b> Вид деятельности компании (укажите код)												
<b>5</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"><b>Contact details</b> Контактные данные</td> <td style="width: 30%;"><b>Name</b> Фамилия/Имя</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>Mobile phone number</b> Контактный номер</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>E-mail</b> Электронная почта</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>Web-site</b> Сайт</td> <td></td> </tr> </table>	<b>Contact details</b> Контактные данные	<b>Name</b> Фамилия/Имя			<b>Mobile phone number</b> Контактный номер			<b>E-mail</b> Электронная почта			<b>Web-site</b> Сайт	
<b>Contact details</b> Контактные данные	<b>Name</b> Фамилия/Имя												
	<b>Mobile phone number</b> Контактный номер												
	<b>E-mail</b> Электронная почта												
	<b>Web-site</b> Сайт												
<b>6</b>	<b>Bankruptcy procedure against company</b> Находится под процедурой банкротства  <input type="checkbox"/> Yes (да) <input type="checkbox"/> No (нет)												
<b>7</b>	<b>Company engagement in any legal lawsuits</b> Компания задействована в судебных исках  <input type="checkbox"/> Yes (да) <input type="checkbox"/> No (нет)												
<b>8</b>	<b>Goods and / or services required</b> Необходимый товар и / или услуга  <b>full description of goods and services / полное детальное описание товара или услуг</b>												
<b>9</b>	<b>HS Code (not less than 6 digits)</b> Код ТНВЭД (не менее 6-ти цифр кода)												
<b>10</b>	<b>Country of destination</b> Страна поставки												
<b>11</b>	<b>Estimated volume/amount of goods and / or services</b> Предполагаемый объем/количество товаров и/или услуг (шт./тонн и т.п.)												
<b>12</b>	<b>Estimated value of product unit</b> Предполагаемая стоимость единицы контракта												
<b>13</b>	<b>The total contract value</b> Общая сумма контракта (поставки)												
<b>14</b>	<b>Estimated delivery term</b> Предполагаемый срок поставки  <input type="checkbox"/> EXW Ex Works / Франко завод <input type="checkbox"/> FCA Free Carrier / Франко перевозчик <input type="checkbox"/> CPT Carriage Paid to / Перевозка оплачена до												

15	<b>Incoterms 2020</b> Инкотермс 2020	<input type="checkbox"/> CIP Carriage and Insurance Paid to / Перевозка и страхование оплачены до <input type="checkbox"/> DAT Delivered Named Place Unloaded/ Поставка на место выгрузки <input type="checkbox"/> DAP Delivered at Place / Поставка в место назначения <input type="checkbox"/> DDP Delivered Duty Paid / Поставка с оплатой пошлин <input type="checkbox"/> FAS Free Alongside Ship / Свободно вдоль борта судна <input type="checkbox"/> FOB Free on Board / Свободно на борту <input type="checkbox"/> CFR Cost and Freight / Стоимость и фрахт <input type="checkbox"/> CIF Cost Insurance and Freight / Стоимость, страхование и фрахт <b>Destination Place</b> _____ Место отгрузки
16	<b>Method of payment</b> Способ оплаты	<input type="checkbox"/> 100% prepayment / Предоплата <input type="checkbox"/> L/C / Аккредитив <input type="checkbox"/> deferred payment / Отсрочка платежа <input type="checkbox"/> bank financing required / Необходимость привлечения финансирования для оплаты по контракту
17	<b>International certification of goods and / or services required</b> Необходимость сертификации товара и/ или услуги в стране покупателя	<input type="checkbox"/> Yes / Да (please specify / пожалуйста, уточните): _____ <input type="checkbox"/> No / Нет <input type="checkbox"/> Readiness to assist with certification / Готовность помочь с сертификацией <input type="checkbox"/> Readiness to reimburse partially / Готовность частично возместить затраты на сертификацию
18	<b>Similar goods import experience</b> Наличие опыта импорта подобной продукции	<input type="checkbox"/> Yes / Да (please specify / пожалуйста, уточните) <input type="checkbox"/> No / Нет
19	<b>Other</b> Please indicate any additional relevant information, for example: - list of potential Russian <b>supplier</b> *s; - any other additional information.  Другое Дополнительная информация, например: - указать список компаний-поставщиков - иная важная информация	

By signing and sending this Questionnaire, you agree to give representations.

**Signature/ Подпись** \_\_\_\_\_

**Name / ФИО** \_\_\_\_\_

**Title / Должность** \_\_\_\_\_

**Date / Дата** \_\_\_\_\_