

MODULO INFORMATIVO CANDIDATO

AGENZIA

NOME CANDIDATO O SOCIETA' (aggiungere indirizzo ed eventuale sito web)

NUMERO DI ANNI DI ATTIVITA'

TIPOLOGIA CANDIDATURA

Monomandataria

Plurimandataria

AREA DI ATTIVITA'

AZIENDE PRINCIPALI CON CUI HA COLLABORATO

PRINCIPALE/I CATEGORIA/E DI PRODOTTI

PRINCIPALE/I CATEGORIA/E DI CLIENTELA (es. centri estetici, SPA, etc.)

FATTURATO ANNUO PER CATEGORIA DI PRODOTTO (Euro)

PRODOTTO/I PRINCIPALE - LISTA DEI 5 PRINCIPALI PRODOTTI VENDUTI (per marchio)

A QUALE/I CATEGORIA/E DI PRODOTTI BEAUTY PROGRESS E' INTERESSATO PER LA SUA CANDIDATURA ?

PER QUALE/I AREA/ZONA ?

QUANTITA' DI PRODOTTO/I BEAUTY PROGRESS DI CUI PREVEDE LA VENDITA NEL SUO PRIMO ANNO DI DISTRIBUZIONE (STIMA APPROSSIMATIVA)

NUMERO DI EVENTUALE ALTRO PERSONALE ADDETTO ALLA VENDITA ED EVENTUALE DISLOCAZIONE GEOGRAFICA