

Załącznik nr 4

SPRAWOZDANIE Z UDZIAŁU W MISJI WYJAZDOWEJ**Fundusz Eksportowy dla Kujaw i Pomorza**

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Priorytet 1. Fundusze Europejskie na rzecz wzrostu innowacyjności i konkurencyjności regionu

Działanie 1.3. Wsparcie MŚP

Cel szczegółowy 1 iii. Wzmacnianie trwałego wzrostu i konkurencyjności MSP oraz tworzenie miejsc pracy MSP w tym poprzez inwestycje produkcyjne programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027

A. INFORMACJE O UCZESTNIKU		
A.1. Nr umowy udziału w misji wyjazdowej		
A.2. Nazwa Przedsiębiorcy		
A.3. NIP		
A.4. Osoby biorące udział w misji wyjazdowej	Imię i nazwisko	Stanowisko

B. INFORMACJE O IMPREZIE TARGOWO-WYSTAWIENNICZEJ, KTÓRA BYŁA CELEM MISJI WYJAZDOWEJ		
B.1. Tytuł imprezy targowej/wystawienniczej		
B.2. Czas trwania imprezy targowej/wystawienniczej	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
	Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.	Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.
B.3. Miejsce realizacji imprezy targowej/wystawienniczej	Miasto	Kraj
B4. Adres strony internetowej imprezy targowej/wystawienniczej		

C. INFORMACJE O PRZEBIEGU IMPREZY TARGOWO-WYSTAWIENNICZEJ	
C.1. Charakter udziału:	Wybierz element.
C.2. Rynek/rynk, którego dotyczy udział w targach	<i>należy wymienić np. rynek niemiecki lub rynek niemiecki i francuski</i>
Rynek nr 1	
Rynek nr 2	
Rynek nr 3	
C.3. Informacje o zrealizowanych spotkaniach z potencjalnymi partnerami biznesowymi	
<u>Kontakt nr 1</u>	
Rynek nr	
Nazwa partnera	
Adres siedziby	
Data spotkania	
Podjęte działania	☐ Planowany dalszy kontakt z firmą ☐ Rozważa się nawiązanie współpracy ☐ Nawiązano współpracę
<u>Kontakt nr 2</u>	
Rynek nr ...	
Nazwa partnera	
Adres siedziby	
Data spotkania	
Podjęte działania	☐ Planowany dalszy kontakt z firmą ☐ Rozważa się nawiązanie współpracy ☐ Nawiązano współpracę
<u>Kontakt nr 3</u>	
Rynek nr ...	

Nazwa partnera	
Adres siedziby	
Data spotkania	
Podjęte działania	☐ Planowany dalszy kontakt z firmą ☐ Rozważa się nawiązanie współpracy ☐ Nawiązano współpracę

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczenia w imieniu Przedsiębiorstwa