

FORMULARIO DE EVALUACIÓN COMERCIAL Y DISTRIBUCIÓN

(Formulario para distribuidores y socios comerciales)

Gracias por su interés en SUVALI.

Para conocer mejor su empresa y analizar una posible colaboración comercial y estratégica en Latinoamérica, por favor complete la siguiente información.

1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre legal de la empresa: _____

Nombre comercial: _____

Número de identificación fiscal (NIT / RUT / RFC): _____

País: _____ Ciudad: _____

Dirección completa: _____

Teléfono de oficina: _____ WhatsApp: _____

Correo electrónico: _____ Página web: _____

Redes sociales: _____

Año de fundación de la empresa: _____

Nombre del representante legal: _____

Cargo: _____ Número de empleados: _____

Ventas aproximadas mensuales: _____

Tipo de empresa:

Distribuidor / Importador / Mayorista / Retail / E-commerce /

Salón / Estética / Farmacia / Otro, detalle: _____

Información del contacto principal/ Nombre completo: _____

Cargo: _____ Teléfono directo: _____ WhatsApp: _____

Correo electrónico: _____

2. EXPERIENCIA COMERCIAL

1. ¿Actualmente distribuye productos de belleza o skincare?

Sí No

Si la respuesta es sí, indique cuáles marcas:

2. ¿Cuántos años de experiencia tiene en el mercado de belleza?

3. ¿Cuenta con tienda física?

Sí No

Número de tiendas: _____

Ubicación: _____

4. ¿Cuenta con bodega o centro de distribución?

Sí No

5. ¿Cuenta con equipo de ventas?

Sí No

6. ¿Tiene experiencia importando productos desde Corea?

Sí No

7. ¿Actualmente importa productos de otros países?

Sí No

Si la respuesta es sí, indique desde qué países:

8. ¿En qué ciudades o regiones distribuye actualmente?

9. ¿Cuenta con capacidad de almacenamiento e inventario?

Sí No

3. CANALES DE VENTA

¿Cómo planea comercializar productos SUVALI? (Puede marcar más de una opción)

- Tienda física
- Distribución mayorista
- Redes sociales
- Instagram
- TikTok
- Facebook
- Marketplace online
- Amazon
- Mercado Libre
- Salones de belleza
- Clínicas estéticas
- Farmacias
- Otro Detalle:

4. PLAN DE MARKETING

1. ¿Cómo planea promocionar la marca SUVALI en su país?

2. ¿Tiene experiencia realizando campañas publicitarias?

- Sí No

3. ¿Trabaja con influencers o creadores de contenido?

- Sí No

4. ¿Cuál es su visión o plan para desarrollar la marca SUVALI en su mercado?

5. INTERÉS COMERCIAL

1. ¿Qué productos de SUVALI le interesan?

- LIMPIA / CALMA / PROTEGE / LUMINA / FORTALEZA

- TODOS

2. ¿Cuál sería su pedido inicial estimado?

3. ¿Cuál es su objetivo de ventas para los próximos 12 meses? _____

4. ¿Está interesado en distribución exclusiva?

- Sí No

Si la respuesta es sí, explique por qué: _____

6. REGISTRO SANITARIO

1. ¿Tiene experiencia realizando registros sanitarios en su país?

Sí No

2. ¿Puede apoyar el proceso de registro sanitario?

Sí No

3. ¿Cuenta con empresa importadora registrada?

Sí No

4. ¿Ha trabajado anteriormente con marcas internacionales?

Sí No

5. ¿Respetar políticas de marca y precios internacionales?

Sí No

7. INFORMACIÓN ADICIONAL

Por favor comparta cualquier información adicional sobre su empresa o proyecto comercial:

DECLARACIÓN

La información proporcionada será utilizada únicamente para evaluación comercial y posible desarrollo de una colaboración estratégica en Latinoamérica

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Toda la información será tratada de manera confidencial.
