



Nom Comercial:

Representant legal:

Correu electrònic:

Tel/fax:

Adreça:

Parròquia:

Codi Postal: AD

Qüestionari PIME

(Marcar la casella corresponent)

Desitja rebre comunicació de la PIME per correu electrònic? Adjunti el seu correu electrònic:	SI	NO
Forma part d'un gremi o associació comercial Quin?	SI	NO
Voldria formar part de la junta?	SI	NO
Té contractada alguna assegurança? De quin tipus?	SI	NO
Té necessitat de crèdits per a reformes del negoci, ampliació, compra de mercaderia, etc. Quin?	SI	NO
Té problemes de contractació de personal	SI	NO
Té la comptabilitat informatitzada?	SI	NO
Veu bé la creació de labels de qualitat?	SI	NO
Coneix el servei d'ocupació de Govern?	SI	NO
Necessita assessorament jurídic ? Quin tipus?	SI	NO
Necessita assessorament fiscal ? Quin tipus?	SI	NO
Estaria interessat en cursets o formacions? Quin tipus?	SI	NO

Té necessitat d'estructures compartides, central de compres, magatzem etc.?	SI	NO
Té problemes d'intrusisme ?	SI	NO
Té problemes de morositat ?	SI	NO
Fa algun tipus de publicitat ?	SI	NO
Quin tipus?		

Té qualsevol problema amb les duanes?	SI	NO
Voldria formar part d'alguna comissió? Quina?	SI	NO

Número d'empleats :

0-10	11-20	21-50 o més

Que en pensa de l'ISI i d'altres impostos?

Observacions en general que ens vulgui fer :