

Pre-Solicitud de Franquicia

Si desea conocer nuestro Aviso de Privacidad puede consultarlo en el sitio web: <http://www.nutribionicos.com.mx/> o en nuestro domicilio en Calle Isabel La Católica 615

Este documento no compromete de ninguna forma a la EMPRESA FRANQUICIANTE y/o FRANQUICIANTE y/o a CORPORATIVO, en el otorgamiento de la franquicia Nutribionicos o en su caso, a la aceptación de una alianza estratégica / comercial, ni al solicitante obligación de adquisición o compromiso alguno.

Contacto: Nutribionicos S.A. de C.V.
Email: nutribionicosfranquicias@gmail.com
Dirección: Calle Isabel La Católica 615, Reforma, 91919 Veracruz, Ver.
Teléfono: +52 229 331 6558 o +52 229 330 8346

Toda la información que se presenta dentro de esta Pre-solicitud será considerada estrictamente confidencial y será utilizada únicamente como evaluación para el otorgamiento de la franquicia Nutribionicos al inversionista interesado en formar parte de la Red bajo la figura de franquiciatario.

Le agradeceremos leer con cuidado y responder la presente Pre-solicitud en las celdas. Una vez requisitada, le solicitamos devolverla físicamente o vía email a la dirección que se encuentra en la parte superior izquierda con atención a la Empresa Franquiciante, área de Comercialización de Franquicias. Una vez evaluada la información, es posible que reciba una llamada de nuestra parte para solicitar información adicional a la propuesta. Toda persona que participe como accionista con cualquier porcentaje, deberá presentar esta Pre-solicitud, incluyendo copias de los documentos requeridos.

Folio: 2

PRIMERA PARTE

Fecha elaboración: 10 de octubre de 2019

1. Datos Personales

Datos de acuerdo a la IFE y/o pasaporte.

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN			CIUDAD	CODIGO POSTAL	
TEL. CASA	TEL. OFICINA	TEL. CEL.	EMAIL		

2. Planes de crecimiento (seleccione una opción)

Tipo de Franquiciatario: Únicamente como Inversionista <input type="checkbox"/> Franquiciatario y Operador del Negocio <input type="checkbox"/>	ENTIDAD (ES) FEDERATIVA (S) CIUDAD (ES) DE DESARROLLO	ZONA (S) DE INTERÉS
--	--	---------------------

¿Tiene experiencia en la administración de una franquicia?

Sí No

¿Tiene experiencia en algún negocio del sector de alimentos y bebidas?

Sí No

¿Dispone de alguna propuesta de espacio para aperturar la franquicia Nutribionicos?

Sí No

En caso de que su respuesta sea afirmativa, describa brevemente las características físicas, estado del inmueble y el entorno en el que se ubica:

¿Cuánto tiempo tiene de conocer la plaza (localidad) o ubicación de su interés?

¿Le han negado alguna vez el otorgamiento de una franquicia?

SI NO

¿Tiene pensado asociarse con alguna (s) persona (s) para adquirir u operar la franquicia?
Si es así, por favor nombre a dicha (s) persona (s), así como el porcentaje de su participación:

SI NO

NOMBRE

% DE PARTICIPACIÓN

¿Cómo pretende financiar la apertura de la franquicia? (puede aplicar más de una).

Fondos personales

Préstamo bancario o familiar

Otros

Inversionistas adicionales

Fondos a través de otros negocios

¿Cuál es el monto aproximado con que tiene contemplado invertir en la franquicia?

\$ _____

¿Por qué quiere formar parte de la Red de Franquicias **Nutribionicos?**

Nota: Explíquelo detalladamente en una hoja anexa a este documento.

3. Experiencia profesional

CONTRATADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	FUNCIONES DESEMPEÑADAS
EXPERIENCIA Y PUESTO	

POR CUENTA PROPIA

TIPO DE NEGOCIO	PROYECTOS REALIZADOS
EXPERIENCIA	

EN FRANQUICIAS (EN SU CASO)

NOMBRE DE LA FRANQUICIA	FUNCIONES DESEMPEÑADAS
EXPERIENCIA Y PUESTO	
¿LABORA ACTUALMENTE EN ELLA?	MOTIVO DE BAJA

EN EL SECTOR EDUCATIVO (EN CASO DE APLICAR)

NOMBRE DE LA EMPRESA / NEGOCIO	FUNCIONES DESEMPEÑADAS
EXPERIENCIA Y PUESTO	
¿LABORA ACTUALMENTE EN ELLA?	MOTIVO DE BAJA

La información contenida en la presente Pre-solicitud, será manejada con absoluta discreción y confidencialidad y únicamente para efectos de un posible otorgamiento de la franquicia.

¡Gracias por sus respuestas!

Nombre y firma del interesado