



FORMULARIO para postulantes:

Para postularse como franquiciado y poder obtener una franquicia ICE CREAM STORE, completar el formulario:

Nombre y Apellido:

DNI:

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil:

Teléfono:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

E-mail:

Cuit/Cuil:

Ocupación Actual:

Dispone de inmuebles para garantía? Si No

Posee local propio? Si No

Cuántos metros cuadrados?

Qué monto dispone para la inversión?

Prefiere alguna zona en particular? Si No

Dónde?

Estaría Ud. administrando su negocio? Si No

Tiene alguna experiencia en heladería? Si No



Conoce Ice Cream? Si No

Conoce nuestros productos? Si No

Posee experiencia comercial? Si No

Por cuál medio llegó a nosotros?

Cuál?

Qué tiempo dedicaría al negocio?

Cómo imagina su vínculo con Ice Cream?

Cuáles son sus expectativas?

REFERENCIAS COMERCIALES :

Completar los datos de empresas y/o personas con las cuales ha mantenido alguna relación laboral o comercial:

Empresa:

Teléfono:

Empresa:

Teléfono:

Empresa:

Teléfono:

Empresa:

Teléfono: