

NANOS

TIENDAS EN FRANQUICIA

Rellena las dos páginas del siguiente formulario con letra de imprenta y envíalo al fax **+34 981 249 594**, o bien por correo postal a

Karpi Confección SLU · Departamento de Franquicias · A la atención de Susana Martínez
Gutenberg 3 · 15008 A Coruña (España)

Si para participar en el proyecto cuentas con un socio o más, **cada uno de ellos deberá rellenar otro formulario en los apartados de “Solicitante” y “Experiencia Comercial”**.

La información que nos aportas será tratada confidencialmente y será utilizada exclusivamente para el estudio de concesión de la franquicia. El interés por nuestro sistema de cesión de marca y el envío de esta solicitud no obliga ni supone compromiso alguno para la persona interesada ni para el franquiciador.

SOLICITUD

Solicitante

Apellidos	Nombre	
Dirección	Código postal	
Localidad	Provincia	País
Teléfono/s	Fax	
Correo electrónico		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	
D.N.I. / Permiso de residencia	Estado civil	
Nº de hijos	Estudios realizados	

Experiencia comercial

Empleo actual Autónomo/a Cuenta ajena

Nombre del establecimiento

Cargo

Antigüedad en el cargo años

Indica aquí tu experiencia previa, si la tienes, en negocios anteriores relacionados con el comercio.

Empleado/a Establecimiento propio Franquicia

Empresa Sector

Empleado/a Establecimiento propio Franquicia

Empresa Sector

NANOS

TIENDAS EN FRANQUICIA

SOLICITUD

Inversión

Cantidad aproximada que destinarás al proyecto _____ EUR.

La futura tienda

¿En qué ciudad piensas instalarla? _____ Número de habitantes _____

Dispones de local comercial No Sí Propiedad Alquiler

Fecha contrato de alquiler _____ Fecha fin contrato _____

Alquiler mensual _____ EUR Traspaso _____ EUR

Ubicación Calle céntrica Zona peatonal Centro comercial

Dirección exacta del local _____

Superficie de venta _____ m² Superficie de almacén _____ m²

Situación de almacén Nivel zona venta Sótano Entreplanta

Altura local _____ m Longitud fachada _____ m N° escaparates _____

¿A qué actividad se dedicaba el local anteriormente? _____

Trabajarás en la tienda? Sí No

Tienes personal para tu tienda? No Sí Cuántas personas? _____

Qué relación personal tienen contigo? _____

Por qué estás interesado en una franquicia Nanos? _____

Solicitud realizada en _____ a _____ de _____ de 201_____