

Pre Solicitud Inicial de Franquicia



Pre Solicitud inicial de Franquicia									
Esta Pre solicitud es únicamente informativa y tiene carácter confidencial. No significa ninguna obligación o compromiso de compra o negociación para el prospecto o para Garaga Depot Mexicana S.A de C.V con respecto al otorgamiento de una franquicia Doctordoors . Favor de enviar vía correo electrónico: franquicias@doctordoors.com.mx o fax, o presentarla directamente en nuestras oficinas.									
Nombre									
Edad		Ocupación		Edo. Civil		Sexo			
Dirección del Domicilio (Calle, No. Ext., No Int. y Colonia)									
(Ciudad, Estado y C.P.)									
Teléfono(s) Domicilio					Fax.				
Teléfono(s) Oficina					Celular.				
E-Mail									
Propuesta de Ubicación de la Franquicia									
Ciudad					Estado				
¿Cuenta con un local para la ubicación de la Franquicia?							Si	No	
En caso afirmativo, anote la dirección de la ubicación, (Calle, No. Ext., No Int. y Colonia)									
¿Cómo se entero de la Franquicia Doctordoors?									
Publicación.	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		Local	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
Feria.	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		Directorio	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
Web.	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		Otro	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
¿Ha comprado alguna franquicia o algún tipo de negocio?								Si	No
En caso afirmativo, ¿cuál?									
¿Qué cantidad considera invertir para la Franquicia?				MN \$					
La inversión provendría de recursos:				Propios			Crédito		
En caso de que provendría de crédito, ¿Qué tipo de crédito sería?									
Su posición como Franquiciatario es:				Inversionista		Operador		Ambos	
Su interés por la Franquicia Doctordoors es por:									
Formar un Patrimonio.			<input type="checkbox"/>	Tengo experiencia en el área.			<input type="checkbox"/>		
Autoempleo.			<input type="checkbox"/>	Solucionar situación financiera.			<input type="checkbox"/>		
Hacer un negocio fácil.			<input type="checkbox"/>	Constituirse como empresario.			<input type="checkbox"/>		
Otro.			<input type="checkbox"/>	¿Cuál?					
Podría definir, ¿Qué es una franquicia?:									



Descríbanos por que quisiera formar parte de la red de Franquicias **Doctor**doors:

Información Académica

Escolaridad

Primaria	Secundaria	Preparatoria	C. Técnica	Licenciatura	Maestría
Licenciatura/Postgrado					
Nombre de la institución					

Información Profesional

Nombre de la empresa o Institución en que labora.					
Giro de la empresa.					
Cargo en la empresa.					
Tiempo en la empresa.			Tiempo en el cargo.		
Tiene participación.		Si	No	¿Qué porcentaje?	
Tiempo que piensa destinar a la Franquicia.					
Mencione sus últimos empleos:				Actividad que realizaba en sus empleos:	
1.					
2.					
3.					

Capacidad Financiera

Ingresos Mensuales			¿A cuánto ascienden sus gastos (individuales y familiares) mensuales?		
1	Sueldo / Salario				
2	Comisiones				
3	Intereses				
4	Rentas		Balance Personal Mensual.		
5	Utilidades en negocios		1 Ingresos Mensuales		
6	Ingresos del cónyuge		2 Gastos		
7	Otros Ingresos.		Balance Mensual		
Total					
Fuente de financiamiento para la Inversión Inicial de la franquicia.					
	Ahorros		Préstamo bancario / Financiamiento		Préstamo familiar

Referencia bancarias y bursátiles.

Banco	Tipo de Cuenta	No de Cuenta

Desea hacernos algún comentario adicional:

--

Confirmando a **Garaga Depot Mexicana S.A de C.V** que la información solicitada en esta Solicitud Inicial es totalmente cierta y doy la autorización para hacer las investigaciones necesarias para certificar dicha información.

Atentamente,

Firma

Lugar

Fecha