Formato 2. Solicitud Inicial

Solicitud Inicial de Franquicia.

El enviar la presente es el primer paso dentro del proceso de evaluación de prospectos a obtener una Franquicia **FRIES N' FRIES®**. 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 la **Empresa Franquiciante** con respecto al Otorgamiento de una Franquicia **FRIES N' FRIES®**. Favor de enviar vía correo electrónico.

Datos Generales

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s)

Fecha de Nacimiento | Estado Civil | Sexo

Registro Federal de Causante (R.F.C.) | Nacionalidad | País

Colonia | Ciudad | Estado | C.P.

Teléfono (s) Particular | Celular

Teléfono (s) Oficina

E-mails (s)

Datos de la Esposa (o) en caso de estar casado (a)

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s)

Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | No. de hijos

Escolaridad

Escuela	Años (Período)	Titulo (obtenido)

Información Laboral

Auto Empleado

Empleado por: Puesto No. de años

Dirección

Colonia Ciudad Estado C.P.

País Teléfono (s)

Naturaleza del Negocio

Referencias

Nombre	Dirección	Teléfonos

Datos de la Franquicia

¿Cómo se enteró del Sistema de Franquicias **FRIES N' FRIES®**?					
Publicación		¿Cuál?	Página Web		¿Cuál?
Evento		¿Cuál?	Directorio		¿Cuál?
Franquiciatario		¿Cuál?	Otro		¿Cuál?
Unidad		¿Cuál?			

Datos Específicos

¿La Franquicia **FRIES N' FRIES®** será su único ingreso? SI ☐ NO ☐
¿Por qué le interesa la Franquicia **FRIES N' FRIES®**?

¿Está familiarizado o tiene alguna experiencia en este tipo de Franquicias? SI ☐ NO ☐
En caso positivo explique su experiencia.

¿Pertenece o ha pertenecido a otra Franquicia? SI ☐ NO ☐
En caso positivo, explique.

¿La Franquicia se constituirá por? Persona Física ☐ Persona Moral ☐

¿La Franquicia la abriría con? Capital Propio ☐ Crédito ☐

En caso de Capital Propio con cuanto cuenta:

¿En qué ubicación desea ubicar su Franquicia **FRIES N' FRIES®**?

Colonia Ciudad Estado

¿En dicha ubicación cuenta con un local? SI ☐ NO ☐

Desea hacer un comentario adicional.

Confirmo que la información solicitada es totalmente cierta y doy la autorización para hacer las investigaciones necesarias para certificar dicha información.

Atentamente.

_____ _____

Nombre y Firma Lugar y Fecha