



**Solicitud Confidencial de
Microfranquicia**

**Dirección: De la iglesia católica de Escazú
600 mts al sur, frente a la soda María Fernanda,
San Jose, Costa Rica.**

Teléfono: 2289-3264 / 2289-7893

Correo electrónico: franquicia@piposdog.ws

Microfranquicias Pipo's Dog

SOLICITUD DE MICROFRANQUICIA

Gracias por su interés en la microfranquicia Pipo's Dog

Esta solicitud de microfranquicia es sometida voluntariamente por el interesado, en el entendido de que la información contenida será tratada en forma estrictamente confidencial. El hecho de presentarla no representa compromiso alguno de adquirir la franquicia y el hecho de recibirla no compromete a PIPO'S DOG a otorgar la microfranquicia al solicitante. Es necesario presentar esta solicitud para iniciar negociaciones formales.

Información general

Fecha:						
Nombre del solicitante:						
Dirección:						
Ciudad:						
Provincia:						
Teléfonos:						
Email:						
¿Cómo supo de la microfranquicia Pipo's Dog ?						
¿Dónde usted quiere operar la microfranquicia Pipo's Dog ?	Barrio		Ciudad		Provincia	
¿Le gusta tratar con el público en general?	Mucho		Poco		Nada	
¿Conoce ya el modelo de negocio de Pipo's Dog?	Mucho		Poco		Nada	
¿En qué plazo tiene usted pensado iniciar operaciones de la franquicia?	De Inmediato		3-6 meses		En un año	
¿Cuál es la razón de su interés por ser franquiciado de Pipo's Dog ?						

Información personal

Fecha de nacimiento:	Cédula:
Intereses, aficiones, pasatiempos, actividades que realiza en su comunidad:	

Microfranquicias Pipo's Dog

Estado Civil:	Fecha de nacimiento cónyuge o pareja:	Hijos:	Descendientes: (edades)
---------------	---------------------------------------	--------	-------------------------

Educación		
Primaria		Último grado que estudió:
Secundaria:		Último grado que estudió:
Algún Otro:		

Información económica

Trabaja Actualmente Sí___ NO___		Colones:
EN UN EMPLEO: _____	CUANTO DINERO NECESITA GANAR MENSUALMENTE	
SU PROPIO NEGOCIO: _____		

Inversiones en la Franquicia Pipo's Dog

¿Cuánto dinero usted dispone para realizar la inversión? Colones. _____								
¿El capital para abrir la Franquicia Pipo's Dog ® provendrá de sus propios recursos?								
En el caso de que el capital para abrir la Franquicia Pipo's Dog ® provenga de otras fuentes además de los recursos del solicitante, favor explicar a continuación:								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 25%;">Solicitante</th> <th style="width: 25%;">Miembros de la familia</th> <th style="width: 25%;">Socios no-familiares</th> <th style="width: 25%;">Bancos o financieras</th> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Solicitante	Miembros de la familia	Socios no-familiares	Bancos o financieras				
Solicitante	Miembros de la familia	Socios no-familiares	Bancos o financieras					

Experiencia anterior de trabajo

Describir

¿Ha tenido antes un negocio propio?(favor explicar)
¿Tiene usted experiencia en el negocio de ventas? Si es así, favor explicar brevemente

Microfranquicias Pipo's Dog

Referencias PERSONALES		
Referencia	Dirección	Teléfonos

Comentarios adicionales: (Utilice este espacio para colocar sus comentarios)

Autorizo a Pipo's Dog a verificar esta información y establecer contacto con las referencias y agencias de investigación de crédito que considere prudentes y mantener el expediente correspondiente.

Nombre:

Firma:
