

**DATOS PARTICULARES DEL CANDIDATO.**

**¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.-F-INF-DPC.Ed-1**

<b>Código cliente</b>	3989	<b>Ed.</b>	1	<b>Enseña</b>	IBERICA NORDIC WALKING
-----------------------	------	------------	---	---------------	------------------------

El presente documento tiene un carácter estrictamente confidencial. Se solicita únicamente a título de información para hacer una particularización inicial de las previsiones de inversión de apertura y explotación de una franquicia de la cadena. No supondrá en ningún caso obligación alguna para cualquiera de las partes. La falsificación de las respuestas en él incluidas por parte del abajo firmante tendrá como consecuencia la ruptura de cualquier acuerdo establecido entre el mismo y la empresa franquiciadora. Esta última se reserva el derecho de aprobación final de la candidatura representada por el abajo firmante. La aprobación definitiva tendrá lugar con la firma del Contrato de Franquicia.

**Nombre**

---

**Apellidos**

---

**Dirección**

---

**Localidad**

---

**Provincia**

**Código postal**

---

**País**

---

**Teléfono**

**eMail**

---

**¿Se plantea la explotación de la franquicia como opción de autoempleo o inversión?**

Autoempleo

Inversión

**¿Qué retribución mínima (salario bruto anual) requiere en su función de franquiciado?**

---

**¿Dispone de un local para la apertura de su nuevo negocio?**

Si

No

**En caso afirmativo, indíquenos si es alquilado o en propiedad.**

Alquiler

Propiedad

**Haga una breve descripción de este local (superficie, ubicación, uso actual, etc).**

---

**En caso de tratarse de un local alquilado, indique su renta mensual. Si se trata de un local en propiedad, indique el valor de mercado de su arrendamiento.**

---

**Haga una breve descripción de la zona en la que se encuentre el local con el fin de determinar su potencial de negocio. En caso de no disponer de un local, describa la zona en la que, a su juicio, podría realizarse la apertura.**

---

**DATOS PARTICULARES DEL CANDIDATO.**

**¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.-F-INF-DPC.Ed-1**

**¿Qué necesidades de financiación tiene para la cobertura de la inversión de apertura y la explotación del negocio?**

**¿Dispone activos que puedan resultar válidos para la apertura y economizar la inversión? En caso afirmativo, haga una breve descripción de ellos.**

**Observaciones**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Este formulario no crea ninguna obligación ni al Franquiciador ni al futuro franquiciado.

Envíe este documento por e-mail o correo ordinario a la siguiente dirección:

**mundofranquicia consulting**

Una vez recibamos su información, nos pondremos en contacto con Usted y le expondremos los pasos a seguir. Estamos a su disposición y le agradecemos la confianza mostrada hacia nuestra empresa esperando poder colaborar con Usted en la concesión de su franquicia.

El solicitante queda informado y presta su consentimiento para que sus datos personales se incorporen al correspondiente fichero de \_\_\_\_\_, en la forma y con las limitaciones establecidas en la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre sobre Protección de Datos de Carácter Personal. El solicitante queda informado de su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en su caso, respecto de sus datos personales en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre, pudiendo ejercitar este derecho por escrito mediante carta certificada con acuse de recibo dirigida a \_\_\_\_\_.