

PRESOLICITUD DE CONCESIÓN

Fecha de elaboración

 / /

Fecha de procesamiento

 / /

La presolicitud nos permite evaluar la experiencia de negocio y capacidad de inversión del posible concesionario.

Le agradecemos:

. Leerla con cuidado

. Contestarla en este mismo formato y enviarla vía e-mail a la siguiente dirección: **concesiones@sweetplace.mx**

. O bien contestarla a máquina o a mano con letra legible en tinta negra o azul.

Requerimos se conteste una Presolicitud por cada persona que vaya a participar como accionista.

MUCHAS GRACIAS.

1. DATOS PERSONALES

<input type="text"/>					
Nombre	Apellido paterno		Apellido materno		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento	Edad	Nacionalidad		Sexo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Estado civil	Ocupación				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Dirección (calle, número interior, número exterior, colonia)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Código postal	Delegación/Municipio		Entidad federativa		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Teléfono de contacto	Teléfono móvil				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
e-mail					

2. EXPERIENCIA PROFESIONAL

CONTRATADO	<input type="checkbox"/>	Nombre de la empresa: _____ Antigüedad: _____ Personal a su cargo: _____ Funciones desempeñadas: _____
POR CUENTA PROPIA	<input type="checkbox"/>	Profesional independiente Proyectos realizados: _____ Negocios Número de negocios: _____ Tipo de giro de negocios: _____ Número de personas a su cargo: _____
EN CONCESIÓN	<input type="checkbox"/>	Nombre de la Concesión: _____ Puesto desempeñado: _____ ¿Se encuentra actualmente en ella? _____ en su caso ¿motivo de baja? _____

3. ZONA DE INTERÉS

¿Dispone de algún local? Si Propio Rentado Total de m2 _____ Fachada _____ Fondo _____

4. OTROS DATOS

¿Actualmente posee usted o sus familiares alguno (os) negocio (os) relacionados con la venta de alimentos?

Si No ¿Cuál? _____

¿Dónde se enteró de la Concesión? _____

¿Conoce alguna Concesión de este giro?

Si No ¿Cuál? _____

¿Por qué está interesado en adquirir una Concesión Sweet Place? _____

¿Cuáles son sus expectativas de retorno de inversión? _____

¿Conoce alguna de nuestras unidades?

Si No ¿Cuál? _____

¿Conoce el monto de inversión?

Si No ¿Cuál? _____

¿Cuál será su plan de acción para adquirir el capital de inversión?

¿Cómo dividiría su tiempo y quien sería responsable de las actividades diarias de la Concesión?

¿Cuáles considera son los beneficios más importantes de operar una Concesión?

¿Qué experiencia anterior considera le ayudará a operar la Concesión de Sweet Place?

¿Posee actualmente alguna Concesión? Si No

¿Cuál es? _____

¿En cuánto tiempo espera iniciar con su Concesión? _____

¿Va a tener socios en su Concesión? Si No Nombre de los socios:

¿Qué rol tendrán los socios en la Concesión? _____

Algún comentario adicional que desee compartirnos:

Este documento no compromete de ninguna manera a la empresa Concesionante en el otorgamiento de la Concesión, ni al solicitante obligación de compra o compromiso alguno.

Nombre y firma del solicitante