



Solicitud de Franquicia



Tan Company S.A. de C.V.

Av. Puente de Tecamachalco No. 16 - A 2º piso, Col. Lomas San Isidro, Naucalpan
Edo. de México C.P. 53960 Tels. 5540-3071 al 73 Fax: 5540-2030

Fecha elaboración

Fecha Procesamiento

El llenar la presente Presolicitud es el primer paso de nuestro proceso de evaluación de candidatos a obtener una Franquicia *Electric Beach* MR. Le agradeceremos:

Leerla con cuidado
Contestarla en el archivo, a máquina, o con letra de molde legible y tinta negra o azul
Enviarla por fax o e-mail a las oficinas Corporativas

Muchas gracias.

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

1. Datos Personales

Nombre		Apellido paterno		Apellido materno	
Fecha de nacimiento	Edad	Nacionalidad		Sexo	
Estado civil			Ocupación		
Si es extranjero que documento avala su estancia en México?					
Dirección (calle, num. Interior, num. Exterior, colonia)					
Código Postal		Delegación / Municipio		Entidad Federativa	
Teléfono contacto		Teléfono (móvil)		E-mail	

Tiene antecedentes penales? Si No

Se ha asociado directa o indirectamente con actividades ilícitas? Si No

Usted ha estado implicado en procedimientos judiciales en los últimos 5 años? Si No

2. Experiencia Profesional

Contratado:

Sin experiencia

Menos de 1 año

De 1 a 3 años

De 3 a 5 años

Más de 5 años

Nombre de la empresa(s): _____

Funciones desempeñadas: _____

Num. Personas a su cargo: _____

Por cuenta propia:

Sin experiencia

Menos de 1 año

De 1 a 3 años

De 3 a 5 años

Más de 5 años

Profesional independiente: Proyectos realizados _____

Negocios : Num. Negocios: _____

Tipo de negocio: _____

To. personas a su cargo: _____

En franquicias:

Sin experiencia

Menos de 1 año :

De 1 a 3 años

De 3 a 5 años

Más de 5 años

Nombre de la franquicia: _____

Puesto desempeñado: _____

Se encuentra actualmente en ella: Si No Motivo de la baja _____

3. Zona de interés

¿Dispone de algún local? Si Propio Rentado

Total de m2 Fachada Fondo

Localidad Estado

No Mencione tres localidades iniciando por la de mayor interés

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	Estado	Tiempo de conocer la Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	Estado	Tiempo de conocer la Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	Estado	Tiempo de conocer la Localidad

4. Otros datos

¿Dónde se enteró de la Franquicia?

¿Conocé alguna Franquicia de este giro? No:
Si: ¿Cuál?

¿Por qué esta interesado en adquirir una Franquicia *ElectricBeach.MR*

¿Cuáles son sus expectativas de retorno de inversión?

¿Conoce alguna de nuestras unidades? No:
Si: ¿Cuál?

¿Conoce el monto de la inversión? No:
Si: ¿Cuál?

¿Cuenta con el capital? No: ¿Cómo piensa hacerse de este?
Si:

¿Cuenta ud con socios? No:
Si:

Si su respuesta es negativa. Pase a la seccion 5. Informacion Financiera. Si no favor de completar todas las secciones abajo

		% Acciones
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1er Socio	Nombre completo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2do Socio	Nombre completo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3er Socio	Nombre completo	

5. Información Financiera

Ingreso en la ocupación actual por año:
Ingreso de otras fuentes:
Explique la fuente de otros ingresos:
Activos líquidos individuales (efectivo, acciones, etc.):
Activos fijos individuales (casa, carro):
Responsabilidades individuales (Hipoteca, préstamos):
Este negocio seria su única fuente de ingresos?

6. Operación

Si califica, cuanto estaría dispuesto a invertir en la franquicia?

Cuál o cuanta sería su responsabilidad en el funcionamiento de la franquicia?

Fecha estimada del entrenamiento si elige invertir:

Algun comentario adicional que usted quiera hacernos: _____

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

He leído lo anterior y acepto

Nombre y firma del solicitante