



**HAMBURGUESAS Y COMIDAS RAPIDAS**

Nit. 41 747 805-8



ISO 9001:2000  
System Certification  
www.sgs.com/certifiedclients

## PRESOLICITUD INICIAL DE LA FRANQUICIA. CAN WEST

NOMBRE  
DIRECCIÓN


Barrio

--

Ciudad

--

País

--

Teléfono Oficina

--

Teléfono Particular

--

Fax

--

Edad  
e-mail

Estado Civil

Profesión

--

¿En cuál ciudad o región ha pensado montar la franquicia **CAN WEST**?  
Enumere tres, empezando por la de mayor interés:

1.-
-----

2.-
-----

3.-
-----

¿Por qué le gustaría vincularse con un negocio relacionado a la elaboración de comida rápida?


¿Cómo organizaría su tiempo y quien sería responsable de las actividades diarias de la Franquicia?


Describa sus habilidades y méritos que lo harían un exitoso Franquiciado


FECHA

--

FIRMA

--

LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE CUESTIONARIO ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL. ESTE CUESTIONARIO NO COMPROMETE DE NINGUNA MANERA A LA EMPRESA FRANQUICIANTE NI AL SOLICITANTE.