



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.