



FICHA DE PRECALIFICACIÓN

Esta ficha no implica ningún compromiso para ambas partes, siendo las informaciones estrictamente confidenciales.
En caso de haber socio/s, cada uno deberá llenar una ficha.

INFORMACIONES PERSONALES

Apellido: _____

Apellido Materno: _____

Nombre: _____

Edad: _____ Estado civil: _____

Nacionalidad: _____ D.N.I.: _____

Formación académica:

Primario () Secundario () Terciario () Universitario () Otros:

Nº de dependientes: _____

Nombre del/de la cónyuge: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Código Postal: _____ Teléfono Particular: _____

E-mail: _____

¿Hace cuánto tiempo que vive en la dirección mencionada?

Anexo Comercial



INFORMACIONES PROFESIONALES

Actividad actual: _____
Negocio propio () Empleado () Otros
Cargo: _____

Tiempo destinado al trabajo (por día)

Nombre de la empresa:

Rubro: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ Código postal: _____
Dirección: _____

Localidad:

Provincia:

Otras importantes experiencias profesionales: _____

INFORMACIONES FINANCIERAS

Disponibilidad para inversión en el nuevo negocio:
Hasta \$ 130 mil ()
De \$ 130 mil a \$ 200 mil ()
Más de \$200 mil ()

Detalle de los Activos Disponibles:

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Inmueble: _____	\$ _____
Ubicación _____	_____

Anexo Comercial



Inmueble: _____ \$ _____
Ubicación _____

Detalle de los Pasivos

Referencias bancarias:

Referencias comerciales:

INFORMACION COMPLEMENTARIA

Área de interés para la ubicación de la franquicia: _____

¿Desea dedicarse a la franquicia tiempo integral (full time)? Sí () No ()

¿Tiene disponibilidad para la "puesta en marcha" inmediata? Sí () No ()

En caso de respuesta negativa, por favor, explique por qué.

Anexo Comercial



¿Le gustaría tener socios? Sí () No ()

En caso de respuesta afirmativa. ¿Cómo sería la composición accionaria?
¿Quién sería el socio operador de la franquicia?

¿Qué motivó su interés por DROIXIS? _____

Cómo entró en conocimiento de DROIXIS? _____

OBSERVACIONES (Si desea agregar alguna información)

Dejo constancia que los datos arriba indicados son ciertos. Y asumo la responsabilidad correspondiente.

Fecha: _____

Lugar: _____

Firma _____

Por favor envíe esta ficha a:

franquicias@droixis.com