



bodywrap®

Belleza en equilibrio

## Pre-Solicitud de Franquicia

Nombre del Inversionista principal:

Nombre de otros Inversionistas:

Zona de residencia:

Teléfono domicilio:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

Ocupación actual:

Nombre de Empresa o Negocio:

Negocio propio:

Si:

No:

¿Experiencia en Franquicia?:

Si:

No:

¿En qué Ciudad está usted interesado para esta Franquicia?

Estado:

Ciudad:

¿Cuál es el monto de inversión que tiene usted contemplado para este proyecto?

Menos de \$1,000,000 pesos

De \$1,000,000 a \$1,500,000 pesos

De \$1,500,000 a \$3,000,000 pesos

¿Es usted la persona que tomará la decisión final del proyecto?

Si:

No:

En caso negativo indique el nombre del decisor final:

Enumere 3 factores que influirán en su toma de decisión:

¿Tiene usted considerado operar la Franquicia?

Si:

No:

Medio de contacto:

Gracias, en breve nos pondremos en contacto con usted.