|  |
| --- |
| **LOGO RECREA GROUP.jpg****El presente documento tiene un carácter estrictamente confidencial. Se solicita únicamente a título de información y no puede suponer en ningún caso obligación alguna para cualquiera de las partes. La falsificación de las respuestas en él incluidas por parte del abajo firmante tendrá como consecuencia la ruptura de cualquier acuerdo establecido entre el mismo y Recrea la Evolución de la recreación** |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** |
| **Apellidos:** | **Nombres:** |
| **Dirección:** |
|  | **Telf. Particular:** | **e- mail:** |
| **Edad:** | **Estado civil:** | **Nº Hijos:** | **Profesión:** | **Estudios realizados:** |
|  |
| **Ocupación actual** | **Nombre de la empresa** |
| **Dirección** | **Teléfono** |
| **Cargo** | **Área de responsabilidad** | **Personas a su cargo** | **Salario bruto anual** |

|  |
| --- |
|  **POSEE NEGOCIOS PROPIOS** |
| **EMPRESA** | **CARGO** | **DESDE/HASTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **REFERENTE A LA FRANQUICIA** |
| **¿PIENSA DEDICARSE A TIEMPO COMPLETO AL NEGOCIO QUE PRETENDE INICIAR? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_**  |
| **¿PRETENDE DIRIGIRLO PERSONALMENTE? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_** |
| **EN CASO NEGATIVO, ¿QUIÈN SE OCUPARÌA DE LA GERENCIA DEL NEGOCIO?** |
| **¿CUENTA CON EL APOYO DE SU FAMILIA DE CARA A LA APERTURA DE UN NEGOCIO PROPIO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_** |
| **¿CUENTA CON OTROS SOCIOS O INVERSIONISTAS PARA LA APERTURA DEL NEGOCIO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_** |
| **SI LA RESPUESTA FUESE AFIRMATIVA, COMPLETE EN SIGUIENTE CUADRO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y DIRECCIÒN** | **% PARTICIPACION** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ANEXE, SI FUERA POSIBLE, EL CURRICULUM VITAE DE LOS SOCIOS CON MAYOR PARTICIPACION EN EL CAPITAL SOCIAL, Y EN SU CASO EL DE LA PERSONA QUE ASUMA EL CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO COTIDIANO DEL NEGOCIO** |
| **¿HA DIRIGIDO ALGUNA VEZ UNA FRANQUICIA? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_**  |
| **SI LA RESPUESTA FUESE AFIRMATIVA, INDIQUE CUAL (ES), LA (S) LOCALIDAD(ES) DE EMPLAZAMIENTO, DENOMINACION(ES) SOCIAL(ES) Y PERIODO(S) DE GESTIÒN.** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **UBICACIÓN DONDE VA A OPERAR LA FRANQUICIA** |
| **¿DONDE PIENSA INICIAR SU FRANQUICIA RECREA GROUP?** |
| **¿DISPONE DE LOCAL PARA LA INSTALACIÒN DEL NEGOCIO? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_**  |
| **EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE DIRECCIÒN EXACTA, SUPERFICIE APROXIMADA Y SI ES EN PROPIEDAD O ARRENDADO, ENTRE OTROS** |
| **ALTERNATIVA 1****PAIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****UBICACIÒN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****PROPIO: \_\_\_ ALQUILADO \_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_\_\_\_****EN BUSQUEDA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****MONTO DE CONDOMINIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CANON DE ARRENDAMIENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ALTERNATIVA 2****PAIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****UBICACIÒN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****PROPIO: \_\_\_ ALQUILADO \_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_\_\_\_****EN BUSQUEDA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****MONTO DE CONDOMINIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CANON DE ARRENDAMIENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |

|  |
| --- |
| **INDIQUE PORQUE LE INTERESA ADQUIRIR LA FRANQUICIA**  |
|  |
| **MARQUE CON UNA “X” LA DOCUMENTACIÒN QUE ANEXA CON ESTE CUESTIONARIO:****. CURRICULUM VITAE PERSONAL \_\_\_**  **. REFERENCIAS BANCARIAS \_\_\_** **. REFERENCIAS COMERCIALES \_\_\_****. CURRICULUM VITAE DE LOS PRINCIPALES ACCIONISTAS\_\_\_** **. FOTOGRAFIAS \_\_\_****. CURRICULUM VITAE DEL DIRECTOR GERENTE \_\_\_****. BALANCE PERSONAL FIRMADO POR UN CONTADOR COLEGIADO \_\_\_****. PLANOS DEL LOCAL (NO INDISPENSABLE) \_\_\_** |

|  |
| --- |
| **RECREA GROUP INC SE RESERVA EL DERECHO DE APROBACIÒN FINAL DE LA SOLICITUD REPRESENTADA POR EL ABAJO FIRMANTE. LA APROBACIÒN DEFINITIVA TENDRÀ LUGAR CON LA FIRMA DEL CONTRATO DE FRANQUICIA** |
| **EN A, DE 20\_\_\_\_\_****FIRMADO:****REMITA ESTE CUESTIONARIO A:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CORREO ELECTRONICO: linoaponte@recrea.com.ve** | **RECIBIDO****NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |