



FORMATO DE SOLICITUD DE FRANQUICIAS

Agradecemos su interés en formar parte de nuestro exitoso grupo de franquiciatarios. Le pedimos de favor complete el siguiente formulario. La información brindada es confidencial y será analizada para proceder con el otorgamiento de una Franquicia Battery Master.

DATOS PERSONALES

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento DD/MM/AA: ____/____/____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: F / M Estado Civil: _____

R.F.C. _____ IMSS _____

Dirección Particular:

Calle _____ No. Exterior /No. Interior _____ Colonia _____ Municipio _____ Estado _____ C.P. _____ País _____

Tel. Casa: _____ Celular: _____ Mail: _____

El Inmueble es: Propio Rentado Hipotecado Otro: _____

Grado de Estudios: _____ Institución: _____ Fecha: ____/____/____

INFORMACIÓN PROFESIONAL

Autoempleado Empleado Nombre de la Empresa: _____ Giro: _____

Puesto: _____ Antigüedad: ____ Domicilio Completo: _____

Teléfono: _____ Mail: _____ Web: _____

Responsabilidades: _____ Personal a cargo

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Mensuales: _____ Gastos Mensuales: _____ Balance Mensual: _____

Dependientes Económicos

Nombre _____ / Parentesco _____ / Edad _____

Nombre _____ / Parentesco _____ / Edad _____

Nombre _____ / Parentesco _____ / Edad _____

Nombre _____ / Parentesco _____ / Edad _____

Nombre _____ / Parentesco _____ / Edad _____

Nombre _____ / Parentesco _____ / Edad _____

¿Cuál será la fuente de financiamiento para la inversión inicial?

Ahorro Financiamiento Bancario Préstamo Familiar Otro: _____

EN RELACIÓN A LA FRANQUICIA

¿Por qué desea una franquicia?

¿Dónde desea instalar la franquicia? _____ ¿Cuenta con local comercial? Si No

¿Vive en la ciudad donde se instalará la franquicia? Si No

¿Conoce alguna de nuestras tiendas? Si No ¿Qué opina? _____

¿Qué experiencia tiene en energía portátil y renovable?

Pertenece a otro sistema de franquicia Si No La franquicia será su único fuente de ingreso Si No

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre _____ / Relación _____ / Dirección _____

Tel: _____ Celular: _____ Mail: _____

Nombre _____ / Relación _____ / Dirección _____

Tel. Casa: _____ Celular: _____ Mail: _____

REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre _____ / Relación _____ / Dirección _____

Tel: _____ Celular: _____ Mail: _____

Nombre _____ / Relación _____ / Dirección _____

Tel. Casa: _____ Celular: _____ Mail: _____

Nombre _____ / Relación _____ / Dirección _____

Tel. Casa: _____ Celular: _____ Mail: _____



LLAMA SIN COSTO ☎ (01 81) 23 14 00 00

Av. Churubusco 1600 B-8, Col. Parque Industrial Regiomontano | Monterrey N.L. C.P. 64540 | Teléfono (81) 8355.4900

www.batterymaster.com BatteryMasterOficial BatteryMasterMX