

Solicitud Inicial de Franquicia									
Esta Pre Solicitud es únicamente informativa y tiene carácter confidencial. No significa ninguna obligación o compromiso de compra o negociación para el prospecto o para Frammex® S.A. de C.V. Con respecto al otorgamiento de una Franquicia Frammex® Favor de enviar vía correo electrónico o fax, o presentarla directamente en nuestras oficinas.									
Nombre									
Edad		Ocupación		Edo. Civil		Sexo			
Dirección del Domicilio (Calle, No. Ext., No. Int. Y Colonia)									
(Ciudad, Estado y C.P.)									
Teléfono(s) Domicilio					Fax				
Teléfono(s) Oficina					Celular.				
E-Mail									
¿Cómo se entero de la Franquicia Frammex®?									
Publicación.	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		Local	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
Feria.	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		Directorio	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
Web.	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		Otro	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?			
¿Ha comprado algún producto de nuestros Centros de Distribución?								Si	No
¿Cuál (es)?									
¿Qué cantidad considera invertir para la Franquicia?					MN \$				
¿Qué cantidad considera invertir para la Franquicia?					Propios		Crédito		
¿En caso de que provendría de crédito, ¿Qué tipo de crédito sería?									
Su posición como Franquiciatario es:					Inversionista		Operador		Ambos
Su interés por la Franquicia Frammex® es por:									
Formar un Patrimonio.			<input type="checkbox"/>	Tengo experiencia en el área.			<input type="checkbox"/>		
Autoempleo.			<input type="checkbox"/>	Solucionar situación financiera.			<input type="checkbox"/>		
Hacer un negocio fácil.			<input type="checkbox"/>	Constituirse como empresario.			<input type="checkbox"/>		
Otro.			<input type="checkbox"/>	¿Cuál?					
Podría definir, ¿qué es una Franquicia?:									
Descríbanos por que quisiera formar parte de la red de Franquicias Frammex®									

Confirmando a **Frammex® S.A. de C.V.** que la información solicitada en esta Solicitud Inicial es totalmente cierta y doy la autorización para hacer las investigaciones necesarias para certificar dicha información.

Atentamente,

Firma

Lugar	Fecha
--------------	--------------