

**SOLICITUD DE
LICENCIA**





Estimado Inversionista

Agradecemos su interés en nuestra LICENCIA DE RESTAURANTES **CULICHITOWN**. Debido a la importancia de su proyecto de inversión le solicitamos leer cuidadosamente y contestar el presente cuestionario, con letra legible, enviándolo, junto con los anexos solicitados, por correo electrónico.

Es muy importante destacar que su información se manejará con estricta confidencialidad.

El objetivo básico del presente cuestionario es reunir la información necesaria para conocer mejor a nuestros futuros licenciarios.

Atentamente:

Dirección General

CULICHITOWN





El llenado de esta solicitud no implica el otorgamiento de una licencia.

A. DATOS GENERALES

Nombre: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

C.P.: _____ Ciudad y Estado: _____

Tiempo de residir en esa ciudad: _____

Tel. Particular: _____ Tel. Oficina: _____ Celular: _____

Fax: _____ E-mail: _____

NL: _____ SS: _____

B. ESTUDIOS

Nivel de Estudios / Carrera: _____

Institución / Universidad: _____

Otros: _____





C. EXPERIENCIA

¿Tiene algún tipo de experiencia en restaurantes o negocios relacionados con alimentos y bebidas? Explique.

¿Es o ha sido propietario de algún negocio del giro restaurantero? ¿Cuál?

¿Ha tenido alguna experiencia en negocios propios? Explique.

OCUPACIÓN ACTUAL Y/O ANTERIOR:

Empresa o Negocio: _____

Sector o Giro: _____

Relación o Puesto: _____

Teléfono: _____

Ingreso Mensual (promedio): _____

D. OPERACIÓN DE LA LICENCIA

¿Bajo qué régimen fiscal operará el restaurante?

- Persona Física
 CORPORATION

En su caso, ¿cuántos socios participarían y qué porcentaje de acciones tendría Usted?

¿Quién operaría la LICENCIA? (Usted, un Gerente, alguno de sus socios...explique)

¿Cuánto tiempo le dedicaría al negocio?



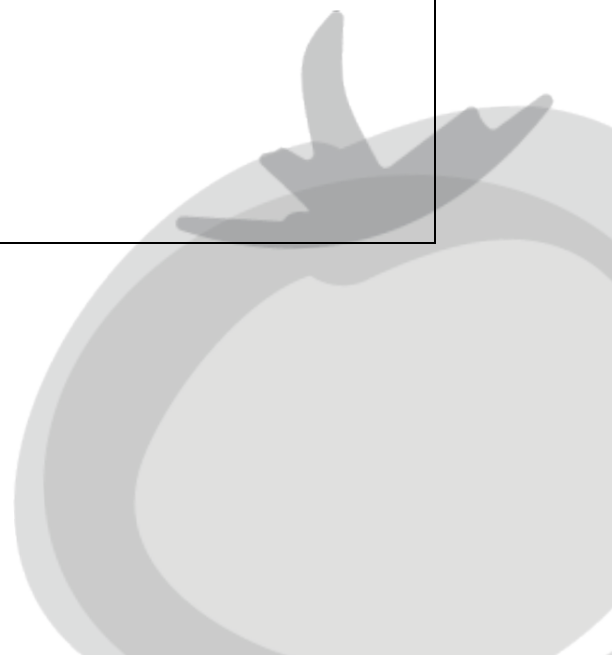


E. SOBRE NUESTRO RESTAURANT

¿Cómo se enteró de nuestro sistema de LICENCIA?

¿Qué opina de nuestra LICENCIA como concepto de negocio?

Expresar las razones por las que desea adquirir una LICENCIA nuestra:





F. POSIBLE LOCALIZACIÓN DE SU LICENCIA

¿Cuáles son las ciudades de interés para ubicar su restaurante?

¿Cuenta ya con algún local propio o en arrendamiento?

En caso afirmativo proporcione la siguiente información:

Ubicación (ciudad y zona): _____

Dirección: _____

Entre las calles de: _____

Dimensión del frente del local: _____

Dimensión del área total del local: _____

El local es: PROPIO RENTADO

La zona donde se encuentra la unidad es: _____% HABITACIONAL
_____% COMERCIAL

El nivel socioeconómico de la zona es:

BAJO MEDIO BAJO MEDIO MEDIO ALTO ALTO

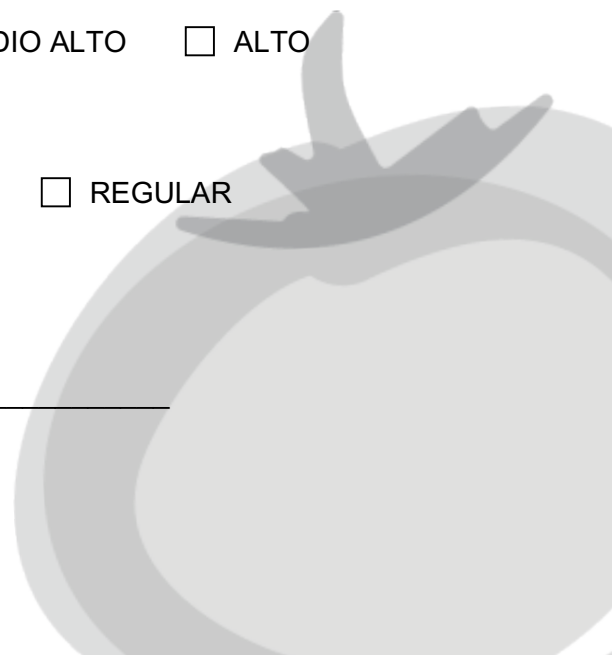
La visibilidad al paso de los peatones y/o vehículos es:

EXCELENTE MUY BUENA BUENA REGULAR

El local cuenta con estacionamiento propio:

SI NO

¿Cuántos cajones? _____





G. SITUACIÓN FINANCIERA

En caso de haber tenido negocios anteriormente, ¿alguno de ellos ha tenido que cerrar por falta de liquidez o salud financiera? Si su respuesta es afirmativa, explique.

Ingresos mensuales totales (sueldos, intereses, utilidades, rentas, bonos, etc.)

\$

Gastos mensuales totales (gastos personales y familiares)

\$

Total de Activos Patrimoniales (bancos, inversiones, automóviles, negocios, bienes raíces)

\$

Total de Pasivos (deudas personales, bancarias, hipotecarias, intereses por pagar)

\$

¿Cuál es el capital disponible para invertir en esta franquicia?

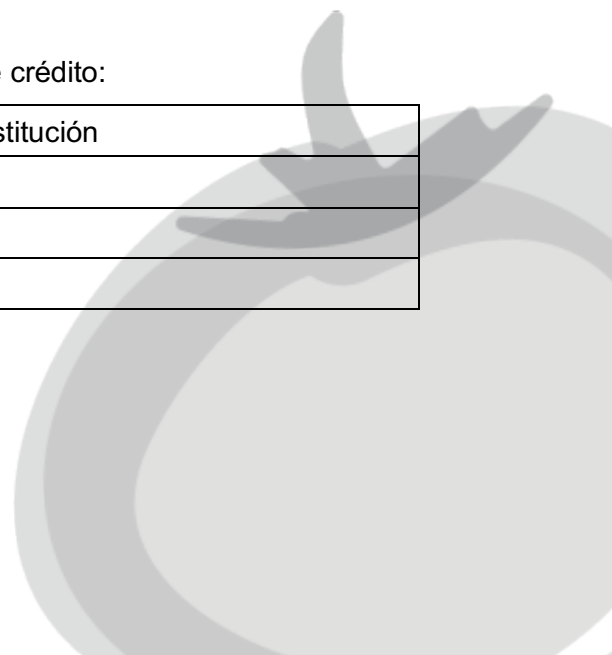
\$

¿Nos autoriza iniciar investigaciones en el buró de crédito con el propósito de conocer sus antecedentes crediticios?

- SI
 NO

En caso afirmativo, proporcionar los números de sus tarjetas de crédito:

No. de tarjeta	Institución





H. REFERENCIAS BANCARIAS, COMERCIALES Y PERSONALES

1. BANCARIAS

BANCO	SUCURSAL / PLAZA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA

2. COMERCIALES

EMPRESA 1	
Dirección	
Teléfono	
Relación comercial	
Contacto	

EMPRESA 2	
Dirección	
Teléfono	
Relación comercial	
Contacto	

3. PERSONALES

NOMBRE	
Relación	
Dirección	
Teléfono	
Actividad	

NOMBRE	
Relación	
Dirección	
Teléfono	
Actividad	



FAVOR DE ANEXAR:

- Estados de cuentas bancarias y/o de inversiones.
- Comprobante de domicilio.
- Copia de ID Y SS.
- En su caso, fotos y mapa de ubicación del local que propone para el restaurante en franquicia.

Manifiesto que toda la información presentada en este cuestionario es correcta y verdadera. Asimismo manifiesto estar enterado de que cualquier error o falsedad en dicha información puede constituir motivo para la rescisión del futuro contrato de LICENCIA.

Fecha:

Nombre:

Firma:

