

Solicitud de Franquicia de The Alternative Board®

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo nombre: _____
Dirección: _____ Duración: _____
Ciudad: _____ Estado/Provincia: _____ Código Postal: _____
Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____ E-mail: _____
Fecha de nacimiento: _____ Número de Seguridad Social: _____
Empleo o Negocio Actual: _____
¿Contará con otros propietarios/socios? ___ En caso afirmativo, por favor nómbralos: _____

EDUCACIÓN

Escuela Superior/Universidad	Año & Títulos	Especialidad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

EMPLEO (por favor, rellene o adjunte CV)

Desde:	A:	Empresa:	Puesto:	Renta Anual:
Desde:	A:	Empresa:	Puesto:	Renta Anual:
Desde:	A:	Empresa:	Puesto:	Renta Anual:

¿Cuál es el plazo de tiempo para emprender su negocio?

0-3 Meses 4-7 Meses 8-12 Meses

¿Alguna vez se ha declarado en bancarrota? _____ Explique _____

¿Alguna vez se le ha ejecutado una hipoteca por bienes inmuebles? _____ Explique _____

¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito grave? _____ Explique _____

¿Se ha visto involucrado en cualquier mediación, arbitraje, negociación de compensaciones, o involucrado en un juicio con propósito de iniciar cualquiera de los mismos en los últimos cinco años? _____ Explique _____

INFORMACIÓN FINAL

Total Activo Circulante Disponible A\$ _____ Se requiere un mínimo de liquidez de 70.000\$

Es decir, Efectivo, Acciones, Bonos, Fondos de Inversión

Total de Activos Materiales B\$ _____

Es decir, Casa, Coche, Negocio, Etc.

Total de Activos C\$ _____

Total de Pasivo Exigible D\$ _____

Total Fondos Propios Activos Totales menos Pasivos Totales E\$ _____

Gastos domésticos mensuales _____

¿Cómo cubrirá su coste de vida mientras esté emprendiendo su negocio?
