



Zona en que le gustaría abrir su tienda: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN GENERAL

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_  
Teléfono Particular \_\_\_\_\_  
Teléfono Trabajo \_\_\_\_\_  
Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_  
Lugar \_\_\_\_\_  
Estado civil \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Dirección e-mail \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

¿Ha trabajado usted en el sector del pescado? Si  No   
¿Tiene algún tipo de experiencia en el sector de ventas? Si  No   
¿Tiene alguna experiencia en dirigir a un equipo humano? Si  No

#### OTRAS CUESTIONES A DESTACAR

Detalle lo que crea conveniente que pueda ser de nuestro interes o sus características principales para poder convertirse en un franquiciado de Herminio Peixateries

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:

**p** Doy mi autorización para que Peix Herminio, S.L. introduzca mis datos personales en su base de datos. Los datos se tratarán confidencialmente según las leyes de protección de datos.

**Enviar por correo electrónico a [franquicias@peixherminio.com](mailto:franquicias@peixherminio.com) o por fax al 977211088**