



PREENCHA O FORMULÁRIO ABAIXO E ENVIE PARA O
EMAIL: ensaioseletricosrj@gmail.com
linha de assunto: FRANQUIA

FICHA CADASTRAL

Área de interesse (Cidade / Estado): _____

INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Cep.: _____

Telefones: _____ E-mail: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____ CPF: _____

RG: _____ Emissão: _____ Escolaridade: _____

Profissão: _____ Nº de dependentes: _____

Cônjuge: _____

INFORMAÇÕES COMERCIAIS – caso seja empresário

Empresa: _____

Cargo: _____ Tempo de Serviço: _____ Ramo de Atividade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Cep.: _____

Telefones: _____

E-mail: _____

Renda Mensal: _____

INFORMAÇÕES GERAIS:

Capital disponível para o investimento? _____

Capital mensal disponível para financiamento? _____

Retorno esperado do capital (tempo)? _____

Possui experiência em comércio/serviços? _____

Haverá participação de sócio? _____ **Se positivo preencher também essa ficha.**

Retirada mensal esperada pós maturação do negócio: _____

Você e/ou seu sócio já atuaram com negócio próprio? Faça uma breve descrição (ramo de atividade, suas atribuições, motivo de encerramento, etc..) **Use uma folha a parte.**

Quem será responsável pela gestão do negócio? _____

Observações:

Data: _____

Assinatura: _____