

Domanda di affiliazione a
SALUTE+STORE®



Spett.le SALUTE+STORE®,

Io

sottoscritto _____,

nato a _____ il _____,

Data: ____/____/____,

residente a _____, in Via _____,

N° _____, Cap _____,

Provincia _____, Tel _____,

Mail _____

Richiedo

L'accettazione della mia domanda di affiliazione a Salute+Store Franchising, finalizzata all'apertura di un nuovo punto vendita Salute+Store nella città di _____, in Provincia di _____,

indicando i seguenti requisiti:

Titolo di Studio _____

Esperienze lavorative _____

Occupazione attuale _____

Disponibilità economica. Per l'apertura di un Salute+Store sono necessari almeno €uro 19Mila di capitale proprio. Confermi la tua disponibilità di tale cifra? Si No

Motivazione Imprenditoriale _____

Predisposizione al contatto con il pubblico Si No

Conoscenze informatiche di base Si No

Attitudine alla vendita Si No

Disponibilità del locale* Si No

*se Si, compilare anche il questionario informazioni location

Indicare il mese di presunta apertura: _____

Note: _____

Non visualizzi bene la Domanda di affiliazione in questo formato?

[Clicca qui per scaricare il Pdf.](#)

SALUTE MARKET S.r.l. - Viale PierMaria Rossi 2c - 43121 Parma - Tel. 05211811800

Fax. 05211811434 P.IVA 02457280341

Indicare la superficie in mq del locale: _____

Indicare il costo dell'affitto richiesto: _____

Indicare il numero di vetrine: _____

Ci sono nelle vicinanze ospedali e/o Case di cura? SI NO

Il locale è ubicato vicino ad una strada di forte passaggio? SI NO

Nelle vicinanze del locale ci sono parcheggi? SI NO

Nelle vicinanze del locale vi è una zona pedonale? SI NO

Il locale è all'interno di un centro commerciale? SI NO

Il locale è agibile? SI NO

In caso di locale non agibile, indicare le eventuali opere da ultimare: _____

Note aggiuntive: _____

Inviare preferibilmente via mail a info@salutestore.com o via Fax. Al N° 0521 1811434

-La presente domanda non ha valore vincolante. A seguito di una sua accettazione da parte di Salute+Store, sarà comunque indispensabile sottoscrivere il contratto di affiliazione per entrare a far parte del gruppo Salute+Store.

-I dati qui riportati verranno trattati secondo il rispetto dell'ultima normativa sulla Privacy vigente.

Non visualizzi bene la Domanda di affiliazione in questo formato?
[Clicca qui per scaricare il Pdf](#)