



mamma
luisa[®]

QUIERO SER FRANQUICIA

Rellene el siguiente formulario y nos pondremos en contacto con usted a la mayor brevedad posible.

Todos los campos son obligatorios, no se responderá a los formularios incompletos.

Nombre

Email

Ciudad

Apellidos

Teléfono de contacto

Dispone de local

Dispone de local (rellenar solo en caso de disponer de local)

¿En propiedad o alquiler?

Municipio - ciudad

Posibilidad de terraza

Calle y número

Metros cuadrados de local

Comentarios sobre la ubicación

No dispone de local (rellenar solo en caso de no disponer de local)

¿Qué zona le interesa?

¿Gestionaría directamente la franquicia?

¿Cuándo iniciaría la actividad?

Capacidad económica que dispone para invertir

¿En qué medio ha encontrado nuestra franquicia?

Otros datos de interés u observaciones