



FRANCHISING FORMU

İletişim Bilgileri

Ad, Soyad:

Doğum yeri ve tarihi:

Medeni haliniz:

Öğrenim durumunuz:

Yabancı dil:

Mevcut işiniz ve sektör:

Çalışma süreniz:

Yıllık geliriniz:

İş adresiniz:

Ev adresiniz:

Telefon:

E-mail:

Son 3 yıldır çalıştığınız bankalar:

Neden CSC' den franchise almayı istiyorsunuz:

Franchise talep edilen bölge ve şehir:

İşletme için düşünülen yapı:

- Tek
- Ortaklı

İşletme için ortaklı düşünülen sistemde yönetim şekli:

- Ortaklı
- Tek
- Yönetici

Yatırım için düşünülen finans miktarı ve şekli:

- Mevcut nakit birikim
- Kredi
- Nakit birikim + kredi



FRANCHISING FORMU

Kendi iş yerinizde var ise detayı

- Sahibiyim
- Ortaklı
- Kira

Toplam mağaza

..... m²

Asma kat var mı? Varsa kaç m²

..... m²

Dış cehpe genişliği

..... m²

Mevcut mağaza boş mu? Değilse ne olarak kullanılmakta?

Kira miktarı

Kira kontratı kimin üzerine

Kira kontratında devir hakkı var mı?

Mevcut CSC işletmesi devralmak ister mi?

GENEL MÜDÜRLÜK

Alemdağ Cad. Masaldan İş Merkezi A Blok No: 46 Daire: 9/10 Çamlıca - Üsküdar / İSTANBUL

www.coldstonecreamery.com.tr