

Scheda informativa Oviessse franchising

Al fine di poterle fornire al più presto ulteriori informazioni sul franchising Oviessse, la invitiamo a completare la scheda che segue. La contatteremo personalmente per fissare un incontro presso la sua azienda. Grazie.

Data.....
 Nome e Cognome.....
 Residenza.....
 Cap..... Città..... Prov.....
 Età.....
 Telefono ufficio.....
 Telefono abitazione.....
 Cellulare.....
 Fax..... e-mail.....

1) Come è venuto a conoscenza del franchising Oviessse?

2) Ha precedenti esperienze commerciali? Sì No

3) Se sì, quali?.....

4) Ha intenzione di seguire personalmente la nuova attività? Sì No

5) Ha intenzione di gestire il punto vendita: da solo con un partner

6) È già in possesso di un negozio idoneo alla formula Oviessse? Sì No

Se sì voglia cortesemente indicarci:

è di proprietà è in affitto

7) Ubicazione

Città Via..... N.....

Centro città Centro commerciale (Insegna).....

Altro (Insegna).....

8) Merceologia.....

Tipo di licenza

9) Superficie di vendita disponibile mq.....

Altri spazi (ufficio, magazzino, servizi) mq

10) Numero e dimensioni vetrine: n° mt

È necessario, a suo giudizio, intervenire per la ristrutturazione dei locali?

Quali sono le insegne di notorietà nazionale nei pressi del suo negozio?

Nel ringraziarla per la completezza dei dati forniti, porgiamo distinti saluti.

Oviessse franchising
 Gruppo Coin S.p.A.
 Via Terraglio, 17
 30174 Mestre Venezia
 Telefono 041- 2398202
 fax 041- 2398517
 www.oviesse.it

Autorizzo il trattamento dei dati rif. Legge n°675/96 Non autorizzo il trattamento dei dati rif. Legge n°675/96

Firma