

QUESTIONÁRIO DE PRÉ-QUALIFICAÇÃO FRANQUIA QUICK LUBE

[Atenção! Preencher um questionário para cada sócio, caso o sócio não seja o cônjuge.]

Solicitamos encaminhar este Questionário por e-mail, certificando-se de que nenhuma informação foi omitida. O preenchimento deste Questionário de Pré-qualificação não implica em nenhum compromisso entre as partes.

AS INFORMAÇÕES AQUI RELATADAS SÃO DE CARÁTER ESTRITAMENTE CONFIDENCIAL

DADOS PESSOAIS					
Nome:		Número CPF:		Número Carteira de Identidade:	
Data de nascimento:	Naturalidade (Cidade/Estado):	Nacionalidade:		Estado civil:	N.º de dependentes:
Se casado, qual o regime de bens? <input type="checkbox"/> Comunhão universal <input type="checkbox"/> Comunhão parcial <input type="checkbox"/> Separação total <input type="checkbox"/> Outro:					
Nome do pai:		Nome da mãe:			
Endereço residencial:			Número:	Complemento:	
Bairro:	CEP:	Cidade:			Estado:
Tipo de residência: <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Outro:				Tempo em que reside na cidade:	
Telefone residencial:	Telefone celular:	E-mail:		E-mail próprio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

ESCOLARIDADE	
Grau de escolaridade: <input type="checkbox"/> Pós-Graduação <input type="checkbox"/> Superior completo <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Outro:	
Curso:	Nome da Universidade/Faculdade:
Relacione outros cursos que tenha concluído (profissionalizante, idiomas, complementação, etc.):	
Em relação ao uso do computador, você: <input type="checkbox"/> Não domina <input type="checkbox"/> Domina poucos programas <input type="checkbox"/> Domina vários programas	
Você acessa a Internet: <input type="checkbox"/> Em casa <input type="checkbox"/> No trabalho <input type="checkbox"/> Em outro lugar:	

DADOS PROFISSIONAIS				
Natureza da ocupação atual: <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Autônomo/Liberal <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Outro:				
Salário/Rendimento mensal: R\$	Renda familiar mensal: R\$	Outras rendas por: <input type="checkbox"/> Mês <input type="checkbox"/> Ano Valor: R\$		
Empresa em que trabalha:	Endereço comercial:	Número:	Complemento:	
Bairro:	CEP:	Cidade:		Estado:
Telefone comercial:	Fax:	Ramo de atividade:		
Já atuou no comércio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em qual segmento?	Por quanto tempo?		
Qual era a sua atividade quando atuou no comércio? <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Empregado. Função:				

PARTICIPAÇÃO EM EMPRESAS			
Firma ou razão social:		Nome fantasia:	CNPJ:
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone:	Data de constituição:	N.º de funcionários:	Capital Social: R\$
Participação no Capital Social:	Ramo de atividade:		Faturamento médio mensal:

REFERÊNCIAS COMERCIAIS		
Empresa:	Telefone:	Contato:

REFERÊNCIAS BANCÁRIAS – PESSOA FÍSICA		
Banco:	Agência:	Telefone:

BENS PATRIMONIAIS			
Veículo (marca):	Modelo:	Ano:	Valor atual: R\$
			R\$
			R\$
			R\$
Imóvel (espécie):	Localização (Cidade/Estado):	Escritura definitiva? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Possui ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Área do terreno: m²	Área construída: m²	Valor atual: R\$	
Imóvel (espécie):	Localização (Cidade/Estado):	Escritura definitiva? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Possui ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Área do terreno: m²	Área construída: m²	Valor atual: R\$	
Imóvel (espécie):	Localização (Cidade/Estado):	Escritura definitiva? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Possui ônus? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Área do terreno: m²	Área construída: m²	Valor atual: R\$	

DÍVIDAS / ÔNUS ATUAIS		
Natureza do débito:	Credor:	Valor do débito atual: R\$
		R\$
		R\$
		R\$

DADOS DO CÔNJUGE			
Nome:		Número CPF:	Número Carteira de Identidade:
Data de nascimento:	Naturalidade (Cidade/Estado):	Nacionalidade:	Renda mensal: R\$
Profissão:	Telefone celular:	E-mail:	E-mail próprio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Natureza da ocupação atual: <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Autônomo/Liberal <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Outro:			
Empresa em que trabalha:		Endereço comercial:	Número: Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone comercial:	Fax:	Ramo de atividade:	
O cônjuge terá participação direta no negócio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Como será a participação do cônjuge na franquia? <input type="checkbox"/> Investidor <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Outro:	
O cônjuge já atuou no comércio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Em qual segmento?	Por quanto tempo?	
Qual era a atividade do cônjuge quando atuou no comércio? <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Empregado. Função:			

PARTICIPAÇÃO DO CÔNJUGE EM EMPRESAS			
Firma ou razão social:		Nome fantasia:	CNPJ:
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone:	Data de constituição:	N.º de funcionários:	Capital Social: R\$
Participação no Capital Social:	Ramo de atividade:		Faturamento médio mensal:

INFORMAÇÕES GERAIS
Por que você escolheu a Franquia QUICK LUBE?
Qual o seu objetivo, bem como suas expectativas em relação à Franquia QUICK LUBE?
Como você tomou conhecimento da Franquia QUICK LUBE? <input type="checkbox"/> Loja em funcionamento <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Jornal/Revista <input type="checkbox"/> Outro:

Você tem algum familiar ou amigo que atua ou já atuou no varejo? [] Sim [] Não		Em qual segmento?	
Em sua opinião, quais as principais vantagens de investir em Franquia?			
E quais as principais desvantagens de investir em Franquia?			
Bairro/Cidade/Estado onde pretende instalar a franquia:		Já tem algum ponto comercial em vista? [] Sim [] Não	
Se já tem em vista algum ponto comercial, preencha a linha abaixo; se não, passe para a linha seguinte.			
Imóvel próprio? [] Sim [] Não	Localização (Bairro/Cidade/Estado):	Área do terreno: m²	Área construída (ou área da loja): m²
Quais serão seus principais concorrentes na localidade pretendida?			
Você tem disponibilidade para investir na franquia, conforme valor previsto no Informativo, com recursos próprios? [] Sim [] Não			
Se você respondeu Não no item acima, informe o valor que dispõe para investimento, e como pretende complementar o valor faltante.			
Por quanto tempo poderá suprir suas despesas pessoais sem retirada pró-labore?		Quanto tempo você irá se dedicar ao negócio, diariamente?	
Sua participação na administração da unidade franqueada será: [] Como proprietário [] Administrador em tempo integral [] Dividindo a administração com sócio			
Descreva, brevemente, as características da cidade, bairro ou região em que você pretende instalar sua franquia:			
Na hipótese de sua aprovação como franqueado, cada sócio deverá apresentar à Franqueadora cópia dos seguintes documentos:			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Carteira de Identidade e comprovante do CPF. 2. Comprovante dos recursos para investimento na franquia (Exemplo: extrato de conta bancária e/ou de Aplicação financeira). 3. Se já tiver empresa constituída, apresentar cópia do Contrato Social e Cartão CNPJ. 			
Local e data:			