

PREMIO NACIONAL del FRANQUICIADO 2019

Candidatura Premio Nacional de España de la NOCHE del FRANQUICIADO 2019

Datos del Franquiciado

► Nombre del (los) franquiciado(s) / _____

Datos de contacto

► Dirección / _____

► Ciudad - Región / _____

► Teléfono / _____

► E-mail / _____

► País / España

► N° de franquicias del franquiciado / _____

Fecha de inicio de operaciones de la franquicia

► Fecha de inicio de operaciones de la franquicia / _____

► Motive las razones por las cuales su franquiciado (s) opta al premio y justifíquelo en no más de un A4 o 2.000 caracteres máx. / (adjuntar)

► Muestre en un breve vídeo (máx 1 minuto) el buen "know-how" de su franquiciado, día a día de trabajo y las acciones que lo hacen ser elegido como representante de la marca / (adjuntar)

Informaciones sobre la oficina/local de Franquiciado

Documentación solicitada

► Imagen de la Sede / Local

Ubicación

► Dirección / _____

► Ciudad - Región / _____

► E-mail / _____

► País / España

► Captura Google Map /

► Foto del franquiciado /



FERIA VALENCIA

sif.feriavalencia.com • sif@feriavalencia.com • +34 963 861 361

Datos de contacto

Nº de unidades

► Establecimientos propios 2018/2019 / _____

[illegible]