



## Franchise Başvuru Formu

### Kişisel Bilgiler

İsim Soyad:	_____	Doğum Tarihi:	_____
Ev Adresi:	_____	E-Mail:	_____
	_____	GSM:	_____
Ev Tel:	_____	İş Tel:	_____
Fax:	_____	T.C. Kimlik No:	_____
Daha önce bir franchise sahibi oldunuz mu?	Eğer evet ise hangi franchise ve nerede?		
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	_____		

### İş Bilgileri

İş Yeriniz:	_____	Göreviniz:	_____
İş Adresi:	_____	Çalışma Süresi:	_____
	_____	Vergi Dairesi:	_____
	_____	Vergi No:	_____

### İlgilendiğiniz Bölgeler

1. Tercih \_\_\_\_\_ 2.Tercih \_\_\_\_\_ 3.Tercih \_\_\_\_\_

### Finansal Bilgiler

Lütfen mali durumunuzu gösteren uygun kutucukları işaretleyiniz.

#### Likidite

- 50.000 - 100.000  
 100.000 - 200.000  
 200.000 - Üzeri

#### Toplam Varlık

- 0 - 200.000  
 200.000 - 400.000  
 400.000 - Üzeri

Eğer Salad Station franchise sahibi olmayı düşünüyorsanız lütfen yukarıdaki bilgileri eksiksiz olarak doldurunuz. Bu belge hiç bir şekilde sizi ya da Salad Station'ı bir yükümlülük altına sokmaz ya da öncelik sağlamaz. Tamamen bilgi amaçlıdır.

Başvuru Sahibi'nin İmzası: \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_\_\_