



INFORMAZIONI TECNICHE FRANCHISEE
Compilare e inviare via fax al n. 0521.786811

PERSONA DI RIFERIMENTO:

NOME DEL LOCALE:

RAGIONE SOCIALE:

LOCALITA' / INDIRIZZO:

TEL: FAX:

CELL:

E-MAIL:

WEB:

ATTIVITA':

ANNO FONDAZIONE/APERTURA:

NUMERO MINIMO DI PERSONALE:

UBICAZIONE - CITTA'/PROVINCIA:

SUPERFICIE PUNTO VENDITA:

NUMERO POSTI A SEDERE:

FATTURATO ATTUALE:

IMMOBILE • PROPRIO • AFFITTO

NOTE:

.....

.....

.....