

La siguiente solicitud no constituye ninguna obligacion a cargo de Diafoot en relacion al otorgamiento de la franquicia que se solicita; Tampoco constituye compromiso alguno para el solicitante.

La informacion aqui contenida es Confidencial

Es necesario que este totalmente contestada, junto con los documentos que se solicitan para continuar con el proceso de otorgamiento de franquicias

### Datos Generales

A.Paterno: A. Materno: Nombres:  
 \*Dirección: Ciudad: Estado:  
 Tel: Movil: email:  
 \*Cédula de Identidad:  
 Estado Civil: Profesion u oficio:  
 Vive en casa: Propia Rentada Financiada Familiar Años de vivir :  
 Razón Social: \* RUC:  
 \* Dirección: Provincia: Ciudad: Estado:  
 Teléfonos:

### Ingresos y capacidad financiera

Ingreso Mensual Bruto: Otros Ingresos Fuente de Otros Ingresos:  
 A cuanto ascienden sus gastos mensuales:  
 Buscara algún tipo de crédito para adquirir la Franquicia: Cuanto:  
 Actualmente esta pagando algún credito: Especifique :

### Referencias Bancarias

Tipo de cuenta	No. Cuenta	Banco	Sucursal
----------------	------------	-------	----------

### Referencias Personales

Nombre	Apellido	Relación o parentesco	Teléfono
--------	----------	-----------------------	----------

\_\_\_\_\_  
 Firma

\* Documentos y comprobantes que deben ser anexados a [franquicias@diafootclub.com](mailto:franquicias@diafootclub.com)

La información contenida en la presente solicitud será manejada con la absoluta discreción y confidencialidad unicamente para efectos de un posible otogamiento de franquicia. Una vez que su solicitud haya sido evaluada, nos pondremos en contacto con usted para darle a conocer el resultado.