

FORMATO INICIAL DE DISTRIBUIDORA

Datos Generales

Nombre Completo	Teléfono con lada	Correo electrónico
Estado	Ciudad	C.P.
Colonia	Calle	Número
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Estado civil

Ciudad (zona /colonia) donde pretende ubicar la distribuidora INTERAMERICANA SOLAR

Nivel académico

Nivel de estudios	Profesión	Universidad o Institución
-------------------	-----------	---------------------------

Ocupación actual o anterior

Empresa o negocio	Giro de la empresa o negocio	Puesto o función
Antigüedad en la empresa	Teléfono de la oficina	

Experiencia empresarial

Ha tenido experiencia en negocios propios? Explique

Ha tenido experiencia en empresas o negocios de energías renovables o giros semejantes a INTERAMERICANA SOLAR? Explique

Ha tenido experiencia como propietario de alguna distribuidora? En caso afirmativo menciones las marcas

Acerca de la distribuidora

Cual es el principal motivo por el que desea invertir en una distribuidora?

Cual es la principal razón por la que desea adquirir una distribuidora de INTERAMERICANA SOLAR?

Cómo se enteró de nuestra distribuidora?. Por favor explique

Cuenta con presupuesto para invertir en la distribuidora INTERAMERICANA SOLAR y en qué momento podría disponer de este recurso?

Quién operará la distribuidora? (usted, familiar socios).

Cuánto tiempo le dedicaría usted al negocio?.

Cuenta ya con la posesión de algún local?

Si su respuesta a la pregunta anterior fue afirmativa, indique la superficie aproximada del local, si es propio o rentado, y el tipo de zona en que se encuentra ubicado.
