



VASSALLI FABRIL S.A.

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA NUEVO CONCESIONARIO

Descargo de responsabilidad y declaración de confidencialidad

Este documento es un formulario de solicitud, cuyo propósito es asegurar que las marcas Don Roque y Vassalli tengan nuevos representantes en el país. Es un requisito indispensable que todos los candidatos a concesionario rellenen un formulario de solicitud para nuevo concesionario.

La información suministrada se tratará confidencialmente y se utilizará únicamente con el propósito de elegir a los socios adecuados para nuestras marcas.

El envío de este formulario no vincula ni al candidato ni a Vassalli Fabril S.A. para ningún otro propósito distinto a la evaluación de la candidatura y no significa ningún compromiso de Vassalli Fabril S.A. **que puede desechar al proponente sin dar ninguna explicación ni incurrir en ninguna responsabilidad.**

Cualquier gasto o inversión hecha por el candidato orientado a la mejora de la candidatura se hacen por cuenta y riesgo exclusiva del candidato y no obligan en ningún sentido a Vassalli Fabril S.A.

Este documento solicita información personal al candidato. Consulta por favor la declaración de confidencialidad al final de este documento.

Don Roque

 **VASSALLI**

01

CANDIDATO:

ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

Nombre o razón social de la empresa:

Dirección:

Localidad:

Provincia

Código Postal:

Teléfono:

Fax:

Dirección de e-mail:

Datos del titular y.o titulares y.o socios de la persona jurídica.-

Nombre y Apellido del titular:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono:

Tel. Móvil:

Dirección de e-mail:

Nombre y Apellido del titular:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono:

Tel. Móvil:

Dirección de e-mail:



02

1. POR FAVOR, EXPLIQUE SU INTERÉS Y MOTIVACIONES PARA POSEER UN CONCESIONARIO OFICIAL de las marcas VASSALLI y.o DON ROQUE :

2. VOLUMEN DE VENTA DEL CONCESIONARIO PROPUESTO (Ventas anuales)

3. UBICACIÓN Y DIRECCIÓN PROPUESTA PARA EL CONCESIONARIO

Por favor, incluya un plano del área que muestre las vías principales y negocios ubicados en la zona

4. A QUE DISTANCIA SE ENCUENTRA EL CONCESIONARIO OFICIAL DE LAS MARCAS DE VASSALLI Y.O DON ROQUE MAS CERCANO E INDIQUE SU NOMBRE.



03

5. ¿POSEE INSTALACIONES EN LA UBICACIÓN QUE PROPONE? SI NO

Si la respuesta es afirmativa, describa por favor la utilización actual de las mismas.

6. ¿LAS INSTALACIONES SON ALQUILADAS O EN PROPIEDAD? ALQUILADAS EN PROPIEDAD

SI SON ALQUILADAS, POR FAVOR INDIQUE:

Duración del alquiler:

Fecha de vencimiento del contrato:

Alquiler anual:

7. POR FAVOR, INDIQUE EL TAMAÑO DE LA UBICACIÓN EN METROS CUADRADOS:



04

8. POR FAVOR, INDIQUE EL TAMAÑO EN METROS CUADRADOS DE

Sala de exposición – Nuevos:

Sala de exposición - Usados:

Taller:

Repuestos y Accesorios:

Administración:

Otros?

Por favor, incluya el plano de las instalaciones mostrando la distribución de las áreas, así como salón exposición, repuestos, servicio mecánico, etc.:

05

9. ACEPTO QUE LA PRESENTACION DE ESTA SOLICITUD SIGNIFICA QUE CONOZCO EN CONTENIDO DEL CONTRATO DE CONCESION DE VASSALLI FABRIL S.A Y ESTOY DISPUESTO A FIRMARLO. (CONTRATO EN SITIO WEB DESCARGAS, CONCESIONARIOS, <http://vassallifabril.com.ar/descargas/index.html#>)

10. ¿POSEE OTRAS MARCAS DE IMPLEMENTOS O ACCESORIOS? SI ES ASÍ, POR FAVOR INDIQUE CUÁLES:

¿Están dichas marcas representadas en sus instalaciones?



06

¿Estaría dispuesto a renunciar a ellas a favor de las marcas de Vassalli Fabril S.A?

11. POR FAVOR, INDIQUE BREVEMENTE DE QUÉ CAPITAL DISPONE PARA INVERTIR EN LOS PRODUCTOS DON ROQUE Y VASSALLI:

¿Qué porcentaje de este capital sería ajeno?



07

12. ¿CON QUE BANCOS OPERA ACTUALMENTE?

1. Nombre de la Sucursal:

Dirección:

Nombre y Apellido del Gerente:

N° de cuenta con la que opera:

2. Nombre de la Sucursal:

Dirección:

Nombre y Apellido del Gerente:

N° de cuenta con la que opera:

3. Nombre de la Sucursal:

Dirección:

Nombre y Apellido del Gerente:

N° de cuenta con la que opera:

13. ¿DE QUÉ CAPACIDAD DE ENDEUDAMIENTO DISPONE ACTUALMENTE (Como persona física o empresa)?

Banco / Financiera

Límite

% Usado (por favor indique para qué)

a)



08

b)

14. POR FAVOR, ADJUNTE UN ORGANIGRAMA ORGANIZACIONAL INDICANDO LA ESTRUCTURA PROPUESTA DE LA EMPRESA

15. VASSALLI FABRIL S.A LE SOLICITARÁ INFORMES, AUDITADOS Y FIRMADOS, DE BALANCES, CUENTAS DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS.

POR FAVOR INDIQUE SI ESTÁ DISPUESTO A SUMINISTRARLAS

SI NO

16. POR FAVOR INDIQUE SI ESTÁ DE ACUERDO EN ENVIARNOS INFORMACIÓN FINANCIERA MÁS DETALLADA SEGÚN SE LE SOLICITE, PARA SU ESTUDIO POR PARTE DE VASSALLI FABRIL S.A

SI NO



09

17. POR FAVOR, INDIQUE SI ESTÁ DE ACUERDO O NO EN UNIRSE AL PROGRAMA DE EVALUACIÓN FINANCIERA DE CONCESIONARIOS.

EN CASO DE SER AFIRMATIVA SU RESPUESTA SE LE PUEDE SOLICITAR FIANZA O HIPOTECA

SI NO

POR FAVOR, INDÍQUENOS LAS LÍNEAS GENERALES DE LA ESTRATEGIA DE MARKETING QUE LLEVARÍA A CABO EN SU ZONA

Si deseas acceder, corregir o actualizar cualquiera de tus datos personales, por favor contactarse con nosotros en la siguiente dirección:

DPTO. VENTAS - Ruta Nacional 33 – 9 de Julio 1603, Tel; (03465) 426000, Código Postal 2630 – Firmat, Santa Fe.



10

Exclusión de responsabilidad

Al firmar este formulario de solicitud para nuevo concesionario, el firmante reconoce y está de acuerdo en que la recepción y el proceso de esta información, incluyendo la investigación de este formulario por parte de Vassalli Fabril S.A, supone únicamente el primer paso en el proceso de nombramiento de Concesionarios oficiales Vassalli Fabril S.A, y no implica ningún compromiso de cara a emitir un contrato de distribución de Vassalli Fabril S.A. Con excepción del tratamiento confidencial de la información contenida en este formulario, de acuerdo con la legislación vigente, Vassalli Fabril S.A no se compromete y no aceptará responsabilidad ninguna de cara al candidato

Firma del candidato:

Fecha:

SOLO PARA USO INTERNO:

FECHA DE RECEPCIÓN

DEL FORMULARIO:

ACCIONES A TOMAR:

COMPROBADO POR:

Vassalli Fabril S.A 2007

9 de Julio – C.C. 2046 – Telefax: (03465) 426000

www.vassallifabril.com.ar / Código Postal 2630 – Firmat, Santa Fe – Argentina.

Don Roque

