

# Sayrem Franchise Başvuru Formu

Başvuru Tarihi :

## Kişisel Bilgileriniz

Adınızı		Doğum Tarihi	
Soyadınız		T.C Kimlik No	
Adres		Telefon No	

## Sektör Bilgileriniz

Şirket Adı		Sektör Tecrübeniz		Yıl
Sektör				

## Finans Bilgileriniz

Yatırım Bütçeniz		Teminat Şekli	
------------------	--	---------------	--

## Lokasyon Bilgileriniz

il		ilçe	
Açık Adres			
Toplam m <sup>2</sup>		Kapalı Alan m <sup>2</sup>	
Açık Alan m <sup>2</sup>		Cephe Genişliği	

## Konsept Ve Mülkiyet Bilgileriniz

Konsept seçiminiz AVM ise lütfen Avm Adınız yazınız

Avm		Cadde	
Kiralık		Mülk Sahibi	
Kira Tutarı			



Kişisel verilerin korunması hakkındaki kanunun kapsamı ve sınırları çerçevesinde kullanılmasına onay veriyorum. Lütfen yukarıda belirtilen alanları eksiksiz doldurunuz aksi taktirde başvurunuz işleme alınmayacaktır.

Ad / Soyad / İmza