



РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ФРАНЧАЙЗИНГА (РАФ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о вступлении в Российскую ассоциацию франчайзинга

Россия, Москва, Волгоградский проспект, д.47, офис 361, тел.: +7 (499) 258-02-08

E-mail: CEO@rusfranch.ru Web: www.rusfranch.ru

Наша компания согласна с Уставом РАФ и готова соблюдать Этический Кодекс РАФ. Компания желает стать членом РАФ и гарантирует оплату вступительного и годового членского взноса в течении 14 календарных дней с момента вынесения положительного решения о членстве в РАФ	
Полное наименование компании	
Сфера деятельности	
Товарный знак	
Другие зарегистрированные объекты интеллектуальной собственности, передаваемые франчайзи по договору	
Количество собственных предприятий	
Дата начала работы первого собственного предприятия	
Количество франчайзинговых предприятий	
Дата начала работы первого франчайзингового предприятия	
Вид договора, регламентирующего отношения с франчайзи	
Наличие коммерческого предложения для франчайзи (инвестиционного меморандума)	
Уровень стартовых инвестиций в одно франчайзинговое предприятие	
Целевые регионы	
Наличие рекомендаций действующих франчайзи (да/нет)	
<u>Реквизиты организации</u>	
Фамилия, имя, отчество руководителя	
Фамилия, имя, отчество контактного лица	

Почтовый адрес	
Телефон/факс	
E-mail Web	
<u>Банковские реквизиты:</u>	
Юридический адрес (с почтовым индексом):	
Расчетный счет № в (наименование банка)	
ИНН/ БИК КПП/ ОГРН 1	
Корр. счет №	

Настоящим подтверждаем наличие указанных ниже приложений к заявлению и выражаем наше согласие с тем, что отсутствие данных документов может послужить причиной отказа во вступлении нашей компании в РАФ

Свидетельства о регистрации товарного знака и других объектов интеллектуальной собственности	
Образец договора франчайзинга	
Коммерческое предложение для франчайзи (инвестиционный меморандум)	
Письменная рекомендация действующего франчайзи компании	

Дата:

_____ 202__г.

_____ подпись