**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA APOYO COMERCIO MINORISTA 2017**

La finalidad de este formulario de inscripción es conocer de manera cercana la realidad de su negocio y que sirva de autoanálisis para conocer el punto de partida sobre el que trabajar para ayudarle en la detección de necesidades, búsqueda de oportunidades y optimización de la gestión del mismo.

Se ruega responder al siguiente formulario de la manera más precisa y sincera posible.

**La información contenida en este cuestionario, se utilizará de forma confidencial por parte de Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes, SLU, como herramienta de análisis.**

**Cláusula informativa de recogida de datos**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, de 13 de diciembre (LOPD), se le informa de que los datos de carácter personal incorporados al presente documento, se integrarán en un fichero de titularidad de Extremadura Avante S.L.U. y/o sus filiales, inscrito en el Registro General de Protección de Datos.

Los datos serán utilizados con la finalidad de gestionar todas las cuestiones relacionadas con su solicitud y en ejecución de las posteriores relaciones que puedan establecerse entre usted y Extremadura Avante S.L.U. y/o sus filiales.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a Extremadura Avante S.L.U. y/o sus filiales mediante carta dirigida al Responsable de Seguridad en la dirección Avda. José Fernández López, 4, 06800 Mérida (Badajoz).

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:**

**NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:**

**NOMBRE DEL EMPRESARIO/GERENTE DE LA EMPRESA:**

**PERSONA QUE CUMPLIMENTA EL PRESENTE CUESTIONARIO:**

**ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES Y/O FEDERACIÓN A LA QUE PERTENECEN:**

**MÓDULO 1.- LA EMPRESA: DATOS BÁSICOS**

Por favor, indíquenos los datos que a continuación se detallan:

**Razón social** (incluir si es S.A., S.L., C.B., S.L.L., otros):

**C.I.F./NIF:**

**\***Año creación:

**\***Actividad del establecimiento (ver código en Anexo):

**\***Dirección:

**\***Población:

**\***Código Postal:

**\***Provincia:

**\*Teléfono (muy importante ):**

**\***Fax:

**\*E-mail (muy importante ):**

**\***Web:

**\***Formación Académica del empresario/a al frente del establecimiento:

**\***Edad:

**\***Experiencia Profesional en el sector:

**\***Nº de Establecimientos a nombre del empresario y sector de actividad:

**MÓDULO 2.- ORGANIZACIÓN**

1.Describa brevemente la actividad de su establecimiento:

2.Evolución del número de empleados en los últimos años:

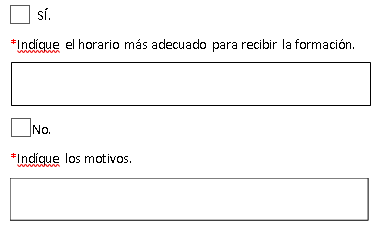
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2014** | **2015** | **2016** |
|  |  |  |

3. El gerente o empresario del establecimiento recibe formación a nivel de gestión del negocio:

SÍ

No

4. El gerente o empresario del establecimiento estaría interesado en asistir a cursos de formación y asesoramiento para optimizar y mejorar la gestión de su negocio.



**MÓDULO 3.- PRODUCTOS/SERVICIOS**

1. Indique los productos o servicios que ofrece su negocio:

|  |
| --- |
| **GAMA O LÍNEA DE PRODUCTOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **SERVICIOS** |
|  |

1. Respecto a su relación con proveedores:

**Nº proveedores** **con los que trabaja:**

**Antigüedad:**

**Plazo medio de pago** (en meses):

1. Qué tipo de cliente es habitual de su establecimiento:
2. **Sexo**

* Hombre (%)
* Mujer (%)

1. **Edad**

* Jóvenes (%)
* mediana edad (%)
* jubilados (%)

1. **Poder Adquisitivo**

* Alto (%)
* Medio (%)
* Bajo (%)

1. **Método de Pago**

* Al contado (%)
* A crédito (%)
* Con tarjeta (%)

1. Características de su modelo de negocio.

**Negocio estacional:** SÍ/ No

Periodo del año con menores ventas:

Periodo del año con más ventas:

Día de la semana con menos clientes:

¿Por qué?:

**MÓDULO 4.- INDICADORES ECONÓMICOS**

1. ¿Cómo ha evolucionado su negocio en los últimos años?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESULTADOS ECONÓMICOS DE SU NEGOCIO** | **2014** | **2015** | **2016** |
| Beneficios netos (marque con X) |  |  |  |
| Pérdidas (marque con X) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INVERSIONES EN EL LOCAL** | **2014** | **2015** | **2016** |
| Inversiones (marque con x) |  |  |  |

**MÓDULO 5.-COMUNICACIÓN**

1. ¿Qué herramientas de comunicación utiliza su empresa para publicitarse? (Marque con X)

|  |  |
| --- | --- |
| Prensa |  |
| Radio |  |
| Merchandising |  |
| Promociones |  |
| Redes Sociales |  |
| Otros |  |