



Relevo en el comercio

Formulario del Vendedor

1. Datos de identificación.

| | | | |
|---|---|-------------------|--|
| 1.1. Razón social: | | | |
| 1.2. CIF / NIF: | | | |
| 1.3. Domicilio | | | |
| 1.4. Provincia: | | | |
| 1.5. Localidad: | | 1.6. CP: | |
| 1.7. Correo electrónico: | | | |
| 1.8. Página web: | | | |
| 1.9. Teléfono fijo: | | 1.10. Fax: | |
| 1.11 Teléfono móvil: | | | |
| 1.12. Persona de contacto: | | | |
| 1.13. DNI: | | | |
| 1.14. Cargo: | <input type="checkbox"/> Propietario. <input type="checkbox"/> Socio/ Propietario. <input type="checkbox"/> Representante. <input type="checkbox"/> Otros (especificar): | | |
| 1.15. Tipo de transmisión que se plantea realizar: | <input type="checkbox"/> Traspaso o cesión del local de arrendamiento en vigor. <input type="checkbox"/> Contrato de compraventa. <input type="checkbox"/> Venta de participaciones sociales/ acciones. <input type="checkbox"/> Trasmisión temporal del negocio. <input type="checkbox"/> Donación. <input type="checkbox"/> Otros (especificar): | | |
| 1.16. Motivos por los que desea traspasar el local | <input type="checkbox"/> Jubilación. <input type="checkbox"/> Enfermedad. <input type="checkbox"/> Traslado del lugar de residencia a otra ciudad. <input type="checkbox"/> Problemas económicos. <input type="checkbox"/> Otros (especificar): | | |

| 2. Datos del local comercial. | | | |
|---|--|----------|--|
| 2.1. Población: | | 2.2. CP: | |
| 2.3. Provincia | | | |
| 2.4. Dirección: | | | |
| 2.5. Superficie total local (m ²): | | | |
| 2.6. Sup. venta / exposición: | | | |
| 2.7. Sup. almacén: | | | |
| 2.8. Sup. producción / obrador: | | | |
| 2.9. Otras superficies: | | | |
| 2.10. Nº de plantas: | | | |
| 2.11. Nº de accesos: | | | |
| 2.12. Nº de escaparates: | | | |
| 2.13. Longitud de la fachada del local (metros): | | | |
| 2.14. Datos adicionales de la descripción del local: (Distribución de las superficies por plantas, localización de accesos, etc.) | | | |
| 2.15. Instalaciones y equipamiento con el que cuenta el local: (Instalaciones permanentes, mobiliario, maquinaria y otras instalaciones como aire acondicionado, rótulos, rampas, instalaciones telecomunicaciones, hornos, cámaras frigoríficas, etc.). | | | |
| 2.16. Antigüedad del local (años): | | | |
| 2.17. ¿Está su local/fachada del local protegido? | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. | | |
| 2.18. En caso de que exista alguna protección indicar el grado de protección y la incidencia (rótulos, cartelería, accesibilidad, entradas, escaparates, etc). | | | |

| | |
|--|--|
| 2.19. ¿Esta el local ubicado en un edificio que cuenta con algún grado de protección? | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> No lo sabe. |
| 2.20. Estado del local: (estado de conservación, fecha y actuaciones de la última reforma, aspectos que requieren una mejora, etc). | |

2.21. Ubicación del local:

- En una calle de gran afluencia.
- En una calle de barrio.
- En un local integrado en una galería comercial.
- En un local integrado en un centro comercial.
- En mercado de abastos/ mercado municipal.
- En una zona comercial de periferia.
- Otros (indicar):

2.22. Descripción de la zona comercial:

(centro o barrio, proximidad a zonas comerciales o tiendas conocidas, si está o no próxima a centros de transporte, edificios públicos, centros culturales, monumentos o edificios emblemáticos, volumen de tránsito peatonal en la zona, caracterización como zona turística, segura, etc).

2.23. Régimen de tenencia de local comercial:

- En propiedad.
- Arrendado con posibilidad de traspasar el contrato de arrendamiento al traspasar el negocio.
- Arrendado con necesidad de renegociar la cuantía del alquiler del local en el momento del traspaso.
- Arrendado sin posibilidad de traspaso o cesión.

2.24. En caso de que el local sea arrendado y de poder mantener el mismo contrato de arrendamiento, ¿Cuándo se producirá el vencimiento del contrato? Indicar el mes y año de vencimiento:

2.25. En caso de que sea el local arrendado. ¿A cuánto asciende el alquiler anual (euros)?

3. Datos de la actividad

| | |
|--|-----------|
| 3.1. CNAE: | 47 |
| 3.2. Forma Jurídica: | |
| 3.3. Nº socios (aparte de usted): | |

3.4. ¿Tiene licencia de apertura?

- Sí.
 No.
 Está en tramitación.

3.5. ¿Dispone de algún Registro Especial (Sanidad)? INDICAR EL REGISTRO Y SI SE ESTÁ AL DÍA

3.6. ¿En qué regimen desarrolla su actividad?

- Negocio independiente.
 Franquicia.
 Central de compras: cadena sucursalista.
 Otros (indicar):

3.7. ¿Cuánto tiempo lleva este negocio en activo en esta ubicación ?

3.8. ¿Podría enumerar la/s familia/s de producto/s más importante/s para usted por sus ingresos y su capacidad de atraer clientes?

Familia 1:

Familia 2:

3.9. ¿Cuánto tiempo permanece su establecimiento abierto durante el año?

En caso de que no se abra todo el año indicar los meses en los que permanece abierto.

3.10. ¿Podría indicar sus horarios de apertura?

- Durante la semana: _____
- Los fines de semana: _____
- Otros (indicar si hay horarios especiales): _____

3.11. ¿Tiene empleados? (Personas que están dada de alta en Seguridad Social).

- No.
- Sí (indicar cuantos): ____

3.12. ¿Qué tipo de contrato tienen ? Señalar número de empleados en cada régimen.

- Indefinido a tiempo completo: ____
- Temporal a tiempo completo: ____
- Indefinido a tiempo parcial: ____
- Temporal a tiempo parcial: ____
- Autónomo/s: ____
- Otros (indicar) ____

3.13. ¿Cuántos empleados de los actuales considera imprescindibles para la continuidad de su negocio?

3.14. ¿Cree que alguno/os de ellos querría continuar en el negocio con otro propietario?

- Sí.
 No.

3.15. ¿Cuál es el nivel medio de formación de sus empleados?

Indicar el nivel superior para cada uno de sus empleados.

- Sin estudios: __
 EGB/ESO o similar: __
 FP/ Bachiller o Similar: __
 Estudios Universitarios (Grado, máster, etc.): __

4. Ámbito comercial: los clientes

4.1. Ámbito comercial. ¿De donde procede la mayoría de los clientes? Mutirespuesta.

- Del barrio donde se ubica la tienda.
 De la ciudad/municipio.
 De municipios vecinos.
 De toda la provincia.
 Turistas que vienen de vacaciones.
 Otros (Indicar) __

4.2. ¿Cuál es el perfil de edad de sus clientes? Mutirespuesta.

- Personas con edades inferiores a 20 años.
 Personas con edades comprendidas entre 21 y 35 años.
 Personas con edades comprendidas entre 36 y 50 años.
 Personas con edades comprendidas entre 51 y 65 años.
 Personas con edades superiores a 65 años.

4.3. ¿Desea indicar algún dato relevante que pueda ayudar a conocer mejor a sus clientes?

4.4. En caso de que los tenga. ¿Puede identificar a sus principales competidores?

Indicar los aspectos relativos al nombre comercial, localización, intensidad de la competencia y los puntos fuertes y débiles frente a nuestro comercio.

Competidor uno:

Competidor dos:

4.5. ¿Qué aspectos cree que le diferencian de su competidor/es? Señale los 3 principales (1,2,3).

- Doy un trato personalizado a mis clientes tratando de encontrar el producto que buscan para poder servírselo.
- La confianza que me tienen los clientes.
- Soy el único que tiene ciertos productos/marcas.
- La localización excelente de mi tienda.
- La visibilidad de la tienda: escaparates, rótulos, etc.
- Las promociones que realizo.
- La calidad de mis productos.
- La relación calidad-precio.
- Los servicios de financiación o pago aplazado que presto a mis clientes.
- La posibilidad de devolución del importe si no les encaja mi producto.
- Pago con tarjeta.
- Incorporo servicios post-venta.
- Vendo también *online*.
- Otros (Indicar y explicar):

4.6. Podría señalar cuáles de las siguientes herramientas de comunicación utiliza?

- Web.
- Facebook.
- Twitter.
- Blog.
- Email
- Otras (Indicar):

5. Datos comerciales y económicos.

5.1. ¿Puede indicar qué activos forman parte del traspaso y el importe de los mismos (euros)?

| Activos | SI | NO | Importe (Euros) |
|----------------------|----|----|-----------------|
| Local | | | |
| Mobiliario | | | |
| Equipos informáticos | | | |
| Stock | | | |
| Fondo de comercio | | | |
| Otros (Indicar) | | | |
| TOTAL ACTIVO | | | |

5.2. ¿Podría indicar las cifras principales de ingresos y gastos de los últimos ejercicios?

| Indicadores | AÑO 20__ | AÑO 20__ | AÑO 20__ |
|---------------------------------------|----------|----------|----------|
| Facturación (Euros) | | | |
| Compra materias primas (Euros) | | | |
| Costes salariales (Euros) | | | |
| Alquileres (Euros) | | | |
| Suministros (agua, electricidad, gas) | | | |
| Otros gastos corrientes (Euros) | | | |
| RESULTADOS BRUTOS | | | |

5.3. ¿Tiene en la actualidad algún préstamo o deuda vinculado al negocio?.

- Sí.
- No.

5.4. En caso afirmativo, ¿Podría indicar el importe que tiene pendiente de devolución?

5.5. ¿Podría indicar el PRECIO DE VENTA ó de TRASPASO DEL NEGOCIO?

5.6. ¿Podría indicar el precio que solicita por metro cuadrado de superficie de venta?

5.7. ¿Podría indicar las condiciones que se plantea para el TRASPASO?

5.8. ¿Podría indicar qué condiciones/garantías solicita del comprador?

5.9. Otras consideraciones y observaciones relevantes.

Fecha y Firma Vendedor

¹ Clausula LOPD. De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que mis datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular el Consejo Superior de Cámaras de Comercio, con domicilio en C/ Ribera del Loira 12, 28042 MADRID, y puedan ser utilizados con el fin de posibilitar el desarrollo, ejecución y posterior evaluación del "Plan Integral de Apoyo a la Competitividad del Comercio Minorista" en relación a la empresa firmante. Asimismo consiento que mis datos puedan ser tratados por la Cámara de Comercio de Santiago de Compostela con domicilio en C/ San Pedro de Mezonzo 44 Bajo. 15701 Santiago de Compostela, para los mismos fines de forma que si es preciso se cedan a la Secretaria de Estado de Comercio y a la Unión Europea en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que puedan llevar a cabo. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podré ejercitar en las direcciones indicadas.

Igualmente, doy mi consentimiento expreso para que los datos obtenidos puedan ser utilizados para el cumplimiento de las funciones público-administrativas encomendadas a las Cámaras y al Consejo Superior de Cámaras en la Ley 3/1993, de 22 de marzo, Básica de las Cámaras Oficiales de Comercio, Industria y Navegación, en particular, para remitirles o solicitarles información o participación en sus servicios, programas boletines o publicaciones.