

## ENQUESTA DE VALORACIÓ

Nom i cognoms:

DNI:

Nom Empresa o Associació, si s'escau:

Adreça :

Telèfon fix:

telèfon mòbil:

Correu Electrònic:

Soc :   comerciant                   agent immobiliari                   emprenedor  
          propietari de local         representant d'associació de comerciants

---

-Si sou propietari: esteu interessat en llogar o vendre un local?                   SI                   NO

-Teniu un local disponible i voleu posar-lo en valor?                   SI                   NO

-No voleu llogar el local, però voleu millorar la imatge externa:                   SI                   NO

-Adreça del local: \_\_\_\_\_

-Estaríeu interessat en rebre més informació sobre Franquícies, sense cap compromís?  
  SI                   NO

-Sou comerciant i us interessa tenir un aparador per exposar els vostres productes?  
  SI                   NO

-Valoreu del 1(poc) al 5(molt) aquestes iniciatives:

a- Pàgina web per promocionar els locals disponibles:                   1           2           3           4           5

b- Campanya d'aparadors d'exposició de productes comercials en locals disponibles:  
  1           2           3           4           5

c- Campanya d'aparadors d'exposicions temàtiques en locals buits:  
  1           2           3           4           5

d- Campanya de millora de la imatge externa de locals del Casc Antic amb vinils:  
  1           2           3           4           5

e- Jornada amb consultores i empreses franquiciadores per a crear nous negocis a Roses:  
  1           2           3           4           5

Podeu fer-nos arribar l'enquesta omplerta al Servei Atenció al Ciutadà, Plaça Catalunya 12 de Roses o be per email: [pladebarris@roses.cat](mailto:pladebarris@roses.cat). Per més informació: 972 152 521