**Carta de Intención**

Me interesa (***apertura, cambio, remodelación, ampliación)*** de la Oficina ***\_\_\_ (nombre y número) \_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** que se ubicará en la zona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Datos del Local**

Dirección del local**: (calle, número oficial e interior, colonia, C.P., municipio o delegación, ciudad; entrecalles).**

***(Favor de agregar croquis de localización y teléfono si hay y/o algún contacto para que la Telefónica avise cuando va a instalar).***

Teléfono del Local: (en caso de conservar el anterior).

Exposición de Razones:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Proyecciones Ventas**

Las proyecciones comerciales para esta oficina son las siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año** | 2018 | 2019 | 2020 |
| **Producción anual (millones)** |  |  |  |
| **Agentes** |  |  |  |
| **Ingresos mensuales (%) por producción mensual** |  |  |  |
| **Costos Fijos Mensuales** |  |  |  |
| **Costos Variables Mensuales** |  |  |  |
| **Utilidad Mensual** |  |  |  |
| **Espacio m2** |  |  |  |
| **Personal (comercial)** |  |  |  |

\*Las cantidades son sin IVA

**Costos**

Los costos estimados para llevar a cabo este proyecto son:

|  |  |
| --- | --- |
| **Estructura (construcción)** |  |
| **Remodelación / Acabados** |  |
| **Permisos / Licencias** |  |
| **Contratación CFE** |  |
| **Contratación Teléfono**  |  |
| **Equipos varios** |  |
| **Rentas (antes inicio operaciones)** |  |
| **Nóminas (antes inicio operaciones)** |  |
| **Promoción / Inauguración** |  |
| **GRAN TOTAL** |  |

\*Las cantidades son sin IVA

**Tiempo**

El tiempo estimado del proyecto desde renta o compra del local hasta inicio de operaciones del proyecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pasos** | **Duración** | **Fecha Terminación** |
| Compra / Renta Local |  |  |
| Adaptaciones / Obra |  |  |
| Acabados |  |  |
| Amueblado / Envío de Equipos |  |  |
| **FECHA DE INICIO OPERACIONES** |  |

México, D.F. a (día) de (mes) de (año).

|  |  |
| --- | --- |
|  **DIRECTOR / REPRESENTANTE****(NOMBRE Y FIRMA)** | **DIRECCIÓN METROPOLITANA****SUBDIRECCIÓN ATENCIÓN A OFICINAS REGIÓN NORTE /SUR****SUBDIRECCIÓN ATENCIÓN A OFICINAS EN DESARROLLO** |