

Запис на клиента

Нокти

Име на бизнеса

ДАННИ ЗА КЛИЕНТА

Пълно име

Телефонен номер

Имейл

Дата на раждане

ДЕТАЙЛИ ЗА УСЛУГАТА

Състояние на естествените нокти

Алергии или кожни чувствителности, например към акрилати

Извършена услуга (гел, акрил, лак, удължения)

Използвани продукти и цветове

Форма и дължина

Съвети за следващото посещение

Бележки

Дата

Подпис на специалиста