Φόρμα συναίνεσης

Επισκέψεις και επισκευές στο σπίτι

Όνομα επιχείρησης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Ονοματεπώνυμο

Αριθμός τηλεφώνου

Email

ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ

- ☐ Η εργασία που περιγράφεται παραπάνω πραγματοποιήθηκε στη διεύθυνσή μου.
- ☐ Ενημερώθηκα για τα μέρη που χρησιμοποιήθηκαν και την τιμή πριν ξεκινήσει η εργασία.
- ☐ Έχω ελέγξει την εργασία και έλαβα τις συμβουλές φροντίδας και την εγγύηση.
- ☐ Οποιαδήποτε επιπλέον εργασία γίνεται μόνο με την έγκρισή μου.

Συμφωνώ ότι η επιχείρηση διατηρεί τις πληροφορίες αυτής της φόρμας για την παροχή της υπηρεσίας και για όσο απαιτεί ο νόμος. Μπορώ να ζητήσω να δω, να διορθώσω ή να διαγράψω τα δεδομένα μου οποιαδήποτε στιγμή.

Υπογραφή πελάτη

Υπογραφή ειδικού

Ημερομηνία

Πρότυπο από το agendessa.com. Ένα σημείο εκκίνησης, όχι νομική ή ιατρική συμβουλή.