Formulario de consentimiento

Visitas y reparaciones a domicilio

Nombre del negocio

DETALLES DEL CLIENTE

Nombre completo

Número de teléfono

Correo electrónico

CONFIRMO QUE

- ☐ El trabajo descrito arriba se realizó en mi dirección.
- ☐ Me informaron sobre las piezas utilizadas y el precio antes de comenzar el trabajo.
- ☐ He revisado el trabajo y recibido el consejo de cuidado y la garantía.
- ☐ Cualquier trabajo extra se realiza solo con mi aprobación.

Acepto que el negocio conserve la información en este formulario para brindar el servicio y durante el tiempo que la ley lo requiera. Puedo solicitar ver, corregir o eliminar mis datos en cualquier momento.

Firma del cliente

Firma del especialista

Fecha

Plantilla de agendessa.com. Un punto de partida, no es asesoría legal ni médica.