

Formulario de consentimiento

Peluquería de mascotas

Nombre del negocio

DETALLES DEL PROPIETARIO

Nombre completo

Número de teléfono

Correo electrónico

Fecha

CONFIRMO QUE

- ☐ La información sobre la salud y el comportamiento de mi mascota es correcta.
- ☐ Un pelaje muy enredado puede necesitar ser cortado corto para la comodidad de mi mascota.
- ☐ Si mi mascota muestra estrés fuerte o agresión, el peluquero puede detener el servicio.
- ☐ En caso de emergencia durante el servicio, el peluquero de mascotas se contacta conmigo y, si no me localiza, con un veterinario.

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