

# 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 enmarañado 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 una emergencia durante el servicio, el peluquero de mascotas se pone en contacto conmigo y, si no se me puede localizar, con un veterinario.

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

Firma del cliente

Firma del especialista

Fecha