

Zapis o klijentu

Nokti

Naziv tvrtke

PODACI O KLIJENTU

Puno ime

Telefonski broj

Email

Datum rođenja

DETALJI USLUGE

Stanje prirodnih noktiju

Alergije ili osjetljivosti kože, na primjer na akrilate

Obavljena usluga (gel, akril, lak, ekstenzije)

Korišteni proizvodi i boje

Oblik i duljina

Savjeti za sljedeći posjet

Bilješke

Datum

Potpis stručnjaka