Consenso informato

Visite a domicilio e riparazioni

Attività

DETTAGLI CLIENTE

Nome completo

Telefono

Email

CONFERMO CHE

- ☐ Il lavoro descritto sopra è stato eseguito al mio indirizzo.
- ☐ Mi sono stati comunicati i pezzi utilizzati e il prezzo prima dell'inizio del lavoro.
- ☐ Ho controllato il lavoro e ricevuto i consigli per la cura e la garanzia.
- ☐ Qualsiasi lavoro extra viene eseguito solo con la mia approvazione.

Accetto che l'attività conservi le informazioni in questo modulo per fornire il servizio e per il tempo richiesto dalla legge. Posso chiedere di vedere, correggere o cancellare i miei dati in qualsiasi momento.

Firma cliente

Firma specialista

Data

Modello da agendessa.com. Un punto di partenza, non un consiglio legale o medico.