Consenso informato

Accettazione veicolo (officina, gomme)

Attività

DETTAGLI CLIENTE

Nome completo

Telefono

Email

CONFERMO CHE

- ☐ Autorizzo la diagnostica e il lavoro concordato sopra.
- ☐ Qualsiasi lavoro extra viene eseguito solo dopo la mia approvazione telefonica o tramite messaggio.
- ☐ Ho controllato le condizioni dell'auto alla consegna con l'officina, come annotato.
- ☐ Le parti sostituite possono essermi restituite se lo richiedo.

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.