Formulário de consentimento

Visitas domiciliares e reparos

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telefone

Email

CONFIRMO QUE

- ☐ O trabalho descrito acima foi realizado no meu endereço.
- ☐ Fui informado sobre as peças usadas e o preço antes do início do trabalho.
- ☐ Verifiquei o trabalho e recebi o conselho de cuidados e a garantia.
- ☐ Qualquer trabalho extra é feito somente com minha aprovação.

Concordo que o negócio mantenha as informações deste formulário para fornecer o serviço e pelo tempo exigido por lei. Posso solicitar ver, corrigir ou excluir meus dados a qualquer momento.

Assinatura do cliente

Assinatura do especialista

Data

Modelo de agendessa.com. Um ponto de partida, não é aconselhamento legal ou médico.