Formulário de consentimento

Advogados, contadores e consultores

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telefone

Email

CONFIRMO QUE

- ☐ Concordo que meus dados sejam processados para fornecer os serviços que solicitei.
- ☐ Concordo em ser contatado por telefone, email ou mensagem sobre minha solicitação.
- ☐ As informações que forneci são precisas e completas.
- ☐ Sei que posso solicitar ver, corrigir ou excluir meus dados a qualquer momento.

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.