Formulário de consentimento

Advogados, contabilistas e consultores

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telemóvel

Email

CONFIRMO QUE

- ☐ Concordo que os meus dados sejam processados para fornecer os serviços que solicitei.
- ☐ Concordo em ser contactado por telefone, email ou mensagem sobre o meu pedido.
- ☐ As informações que forneci são precisas e completas.
- ☐ Sei que posso pedir para ver, corrigir ou eliminar os meus dados a qualquer momento.

Concordo que o negócio mantenha a informação deste formulário para prestar o serviço e pelo tempo exigido por lei. Posso pedir para ver, corrigir ou apagar os 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.