

Kundregister

Naglar

Företagsnamn

KUNDUPPGIFTER

Fullständigt namn

Telefonnummer

E-post

Födelsedatum

TJÄNSTDETALJER

Tillståndet på de naturliga naglarna

Allergier eller hudkänsligheter, till exempel mot akrylater

Utförd tjänst (gel, akryl, lack, förlängningar)

Produkter och färger som används

Form och längd

Råd inför nästa besök

Anteckningar

Datum

Specialistens signatur