

Lemmikin hoitosopimus



SleepInn

Omistajan/haltijan tiedot

Nimi: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Osoite: _____

Varahenkilön nimi ja puhelinnumero:

Lemmikki

uros naaras leikattu

Nimi: _____ Rotu: _____

Syntymäaika: _____ Paino: _____

Sirunumero: _____ Rokotukset voimassa: _____

Erikoisruoka: _____ Merkki: _____

Ruokinta: _____

Muuta huomioitavaa: _____

Hoitojakso

Alkaa: _____ Päätyy: _____

Lisäpalvelut: _____

Hinta: _____

Lemmikin omat tarvikkeet ja varusteet: _____

Leikkihetki muiden koirien kanssa: kyllä ei vierailu käyty: _____

Kuva- ja videomateriaalin käyttö yrityksen somessa: kyllä ei

Olen tutustunut hoitosopimuksen ehtoihin ja hyväksyn ne:

Allekirjoitukset

Päivämäärä: _____

Asiakas: _____

SleepInn Oy: _____

At your pet's service