



Declarației pe propria răspundere pentru operațiunea de piercing a lobului urechii

Nr./.....

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemntul/a numele..... prenumele....., sex M/F
născut la data de..... în localitatea.....,
județul....., cu domiciliul stabil în localitatea
str..... nr., bl., sc., ap., et., județul
....., cod, cu domiciliul flotant în localitatea
str. nr., bl., sc., ap., et., județul
....., cod, posesor al B.I./C.I. seria..... nr.
....., eliberat/eliberată la data de.....de..... telefon
.....,
doresc să mi se facă piercing în zona.....

Bijuteria care mi se va monta este din și este cumpărată de
mine din

Declar pe propria răspundere că: nu am consumat băuturi alcoolice și
substanțe stupefiante înainte de efectuarea piercingului și nu sufăr de următoarele
boli: hemofilie, epilepsie, boli transmisibile (hepatită, TBC etc), boli de inimă, diabet
zaharat, afecțiuni dermatologice, SIDA și nu sunt însărcinată.

Semnătura

.....

Declar pe propria răspundere că materialele pentru efectuarea piercingului s-
au desfăcut în fața mea de către operator.

Totodată, am luat la cunoștință și am primit sfaturile în vederea îngrijirii
piercingului timp de 15 zile de către mine.

În cazul în care nu am spus adevărul în această declarație și nu respect
sfaturile de îngrijire a piercingului, sunt direct responsabil. Operatorul este absolvit
de orice răspundere penală sau civilă.

Data

.....

Declarația s-a citit și s-a completat în fața mea:

Semnătura Client

.....

Semnatura si stampila Operator

.....