

AUTORIZACIÓN DE USO DE FOTOGRAFÍAS
PARA DEMOSTRAR EL BUEN RESULTADO DE NUESTROS TRATAMIENTOS
(sólo para clientes en tratamiento)

Yo, _____, mayor de edad, con D.N.I. nº _____, autorizo a _____, con domicilio en la calle _____ de _____ a la utilización y reproducción de las fotografías de antes y después que se me toman con motivo del tratamiento estético Lamdors que he decidido realizarme.

La autorización se entiende concedida sin limitación con el fin de demostrar gráficamente el buen resultado de los tratamientos Lamdors.

Y para que así conste, firmo la presente en _____ a ____ de _____ de 20__.

Fdo.:
D.N.I.