

VENUS-BEAUTY.PL

REFERENCJE

Data:

Nazwa i adres gabinetu:

.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania gabinetu:

.....

Referencje:

.....

.....

.....

.....

.....

Ocena obsługi / szkolenia / produktów*

Czas realizacji zamówienia:



Cena produktu:



Jakość obsługi klienta:



Jakość produktu:



Poziom szkolenia:



* Wyrażam zgodę na umieszczenie referencji na stronie internetowej www.venus-beauty.pl

Pieczętka i podpis