



## Hozzájáruló Nyilatkozat 18. életévét be nem töltött személy részére

Alulírott.....,  
mint.....  
törvényes képviselője **hozzájárulok**, hogy a Beauty Experts Szalonban (Fenntartó: BeautyMaEx Bt , 1123. Budapest, Győri út 22. fsz. 2. Adószám: 26555177-2-43)

### Hajszínváltoztató szolgáltatást vegyen igénybe.

A hozzájáruló nyilatkozat a mai naptól visszavonásig érvényes.

(A nyilatkozat visszavonására írásban van lehetőség a Beauty Experts Szalonban (1056. Budapest, Belgrád rakpart 11., vagy postai úton.)

Kelt: .....

.....

Hozzájáruló