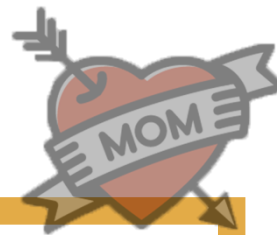


# CONSENTIMIENTO INFORMADO



DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
TELÉFONO \_\_\_\_\_  
PIGMENTO \_\_\_\_\_ N SERIE: \_\_\_\_\_

---

## CLIENTE:

DON/A. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_ años de edad, con DNI \_\_\_\_\_,  
manifiesto que he recibido por escrito y verbalmente toda la información referente a la realización de un tatuaje/piercing, siendo conocedor/a de los cuidados y medidas higiénicas posteriores, así como las contraindicaciones. Por eso doy mi consentimiento para que se me realice un tatuaje/piercing en el establecimiento **LA TATUAJERIA**, por parte del artista: \_\_\_\_\_, en A CORUÑA \_\_\_\_\_

Firma cliente: \_\_\_\_\_

Firma Profesional: \_\_\_\_\_

---

## TUTOR LEGAL AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD

DON/A. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_ años de edad, con DNI \_\_\_\_\_,  
autorizo que a mi \_\_\_\_\_ le sea realizado u tatuaje/piercing y además manifiesto que he recibido por escrito y verbalmente toda la información referente a la realización de un tatuaje/piercing, siendo conocedor/a de los cuidados y medidas higiénicas posteriores, así como las contraindicaciones. Por eso doy mi consentimiento para que se me realice un tatuaje/piercing en el establecimiento **LA TATUAJERIA**, por parte del artista: \_\_\_\_\_, en A CORUÑA \_\_\_\_\_

Firma cliente: \_\_\_\_\_

Firma Profesional: \_\_\_\_\_