



a pet . . . a special member of the family

INFORMACION DEL CLIENTE

Nombre: _____
Esposo(a) / _____
Dirección: _____
Apt: _____ Código Postal: _____
Tel. Casa: _____ Pager: _____
Tel. Trabajo: _____ Ad. Trabajo: _____
Tel. Celular : _____ Tel. Celular # 2: _____
Correo electrónico: _____
Referido por: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre (relación): _____
Número Tel. : _____ Tel. Celular: _____

VACATION CONTACT INFO:

Estará Ud. disponible? Si No

Nombre del Hotel: _____ Telefono del Hotel: _____
Info del vuelo: _____ Fecha y hora de llegada: _____

INFORMACION DE LA CASA

¿Que puerta debemos usar para entrar a su casa? _____
¿Tiene sistema de alarma? Si No
Localización de la pizarra de la alarma _____
Instrucciones del Código _____
Desactivar: _____ Activar: _____
¿ Además de PSS otra persona tendrá acceso a la casa*? (Especifique nombre y funcion): _____

*De ser así debe mantenerse un registro de entrada y salida en un lugar visible.

¿QUE MAS PODEMOS HACER?

Correo: Si No ¿Dónde debemos dejarlo? _____
Prensa: Si No ¿Dónde debemos dejarla? _____
Regar Plantas: Si No (locaciones) _____
Luces on/off: Si No (locaciones) _____
¿Dónde guarda los útiles de limpieza? _____
¿Otra información que brindarnos para ofrecer un mejor servicio a su mascota o casa? _____

Firma

Fecha

Al someter esta solicitud, certifico que estoy de acuerdo en los términos reflejados en el sitio de Internet de PSS

***Nuestra compañía se reserva el derecho de declinar servicios a animales agresivos**