

Arion Care Solutions

Declinación de Servicio Transporte

En leu de la firma de Renuncia de Transporte, Yo _____,
persona responsable _____, rechazo todo los servicios
de transporte de Arion Care Solutions, LLC.

tengo entendido que el personal no se borra para proporcionar servicios de transporte
en cualquier momento, por cualquier razón sin la documentación correspondiente y
rechazo todos estos servicios en este momento.

Firma: _____

Nombre en molde: _____

Nombre del cliente: _____

Fecha: _____