



INFORMACIÓN DE RESERVA

Número de reserva:	
Nombre cliente:	
Fecha:	
Hora:	
Sucursal:	
Pedicurista asignado:	
Estado:	
 * *	

INFORMACIÓN DE RESERVA

Número de reserva:	
Nombre cliente:	
Fecha:	
Hora:	
Sucursal:	
Pedicurista asignado:	
Estado:	
 * *	