

FORMULARIO DE REVOCACIÓN DE AUTOEXCLUSIÓN VOLUNTARIA

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre _____
Apellido Paterno _____
Apellido Materno _____
Genero _____
Fecha de Nacimiento _____
Cedula Nacional de Identidad o Pasaporte _____
Nacionalidad _____
Domicilio Particular _____
Comuna _____, Ciudad _____, Región _____
Correo electrónico _____

Quien suscribe comunica a la **Sociedad Casino de Juego de Talca S.A.**, su decisión de revocar la autoexclusión voluntaria vigente y suscrita con fecha _____, la cual me inhabilita para ingresar a su sala de juego, siendo el (los) motivo (s) de esta revocación:

Adjunto copia de mi cédula nacional de identidad o pasaporte con N° _____, una fotografía no superior a 30 días de tamaño 4,5cm x 4,5cm, aceptando que estos datos personales sean eliminados de la Base de Datos de consulta del mencionado Casino con el fin de dar cumplimiento a la revocación de la autoexclusión voluntaria.

Dejo constancia que ha transcurrido más de un mes calendario desde que la autoexclusión voluntaria entró en vigencia.

Concurre a esta revocación en su calidad de Apoderado designado en la autoexclusión voluntaria

Don (a)^(*) _____
Cedula Nacional de Identidad o Pasaporte _____
Género _____
Relación o parentesco _____
Domiciliado en _____
Comuna _____ Ciudad _____ Región _____
Nacionalidad _____
Teléfono _____ Correo Electrónico _____

(*) Nombre Completo

Además, adjunto a este formulario, copia de cédula nacional de identidad o pasaporte con N° _____, y fotografía no superior a 30 días, de tamaño 4,5cm x 4,5cm, del Apoderado designado, quien acepta que sus datos personales y foto sean eliminados de la Base de Datos de consulta del mencionado Casino con el fin de dar cumplimiento a la revocación de la autoexclusión voluntaria.

Asimismo, expreso estar en conocimiento que al revocar esta autoexclusión voluntaria quedo habilitado para ingresar a la Sala de Juego del Casino de Juego de Talca desde la fecha de recepción del presente formulario por parte del Director General de Juegos o Director de Turno del Casino de Juego de Talca.

FIRMA SOLICITANTE: _____

FIRMA APODERADO _____

FECHA RECEPCIÓN CONFORME POR CASINO DE JUEGO: ____/____/201__

FIRMA Y TIMBRE RESPONSABLE DE RECEPCIÓN: _____