



FORMULARIO DE REVOCACIÓN DE AUTOEXCLUSIÓN

FOLIO:

Fotografía Autoexcluido
5x5 cms
No debe exceder 30
días de antigüedad.

Datos de Autoexcluido:

Con fecha _____, Yo (Nombre completo) _____
Cédula de identidad o Pasaporte N° _____ Género _____, nacido(a) el _____
De nacionalidad _____, Con domicilio particular en _____
Calle _____ N° _____, Depto. _____, Ciudad _____
Comuna _____, Teléfono _____, Correo electrónico _____
N° Socio MDS Club _____.

Fotografía Apoderado
5x5 cms
No debe exceder 30
días de antigüedad.

Datos Apoderado:

Don(ña) (nombre completo) _____, Género _____,
Cédula de identidad o Pasaporte N° _____, Parentesco _____ nacido(a) el _____
De nacionalidad _____, Con domicilio particular en _____
Calle _____ N° _____, Depto. _____, Ciudad _____
Correo electrónico _____, Teléfono _____.

Vengo en manifestar mi voluntad de:

- 1) Revocar la solicitud de autoexclusión N° de fecha, cuyo objetivo fue no permitir mi ingreso ni la permanencia en las Salas de Juego de Casino Marina del Sol. Esta revocación regirá de manera inmediata desde la correcta recepción de esta declaración por parte de Casino Marina del Sol S.A.
- 2) Que los motivos que fundamentan mi decisión de revocar el formulario de autoexclusión otorgado con anterioridad son los siguientes:

- i. _____
- ii. _____
- iii. _____

Que en cumplimiento de la normativa vigente adjunto la siguiente documentación:

- 1 Fotocopia de Cédula de Identidad de mi apoderado, por ambos lados.
 - 1 Fotocopia de mi Cédula de Identidad o Pasaporte, por ambos lados.
 - 1 Foto tamaño pasaporte a color (5cm x 5cm) de mi persona.
 - 1 Foto tamaño pasaporte a color (5 cm x 5 cm) de mi Apoderado.
 - 3 Ejemplares de Formulario de Revocación firmados ante Notario Público.
- 3) Asumir enteramente la responsabilidad que implica la revocación del documento de autoexclusión anteriormente suscrito.

Nombre, Firma y Rut autoexcluido

Nombre, Firma y Rut Apoderado

Timbre Recepción Casino Marina del Sol

Nombre y Firma
Hora: