



## SOLICITUD DE AUTOEXCLUSIÓN

En la Ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Por la presente solicito se me prohíba de forma total el ingreso a la/s sala/a que EMPRENDIMIENTOS CROWN S.A. administra y explota en la/s localidad/es de la Provincia de Río Negro durante el plazo que a continuación establezco. Así mismo, reconozco y acepto sin objeciones que formular las pautas y procedimientos que EMPRENDIMIENTOS CROWN S.A. tenga en vigencia a los efectos de dar cumplimiento a la solicitud por mi presentada, como también eximo de cualquier responsabilidad que le pudiera corresponder a EMPRENDIMIENTOS CROWN S.A. ante un eventual ingreso a la sala en razón a algún incumplimiento de mi parte a cualquier procedimiento y/o prohibición que EMPRENDIMIENTOS CROWN S.A. aplique sobre mi persona durante la vigencia de mi autoexclusión. Por este medio renuncio y desisto a cualquier acción, demanda, denuncia o derecho que pudiera corresponderme en contra de EMPRENDIMIENTOS CROWN S.A., sus directores y/o empleados quienes en ejercicio de sus funciones y debidamente facultados por medio de este instrumento, procedieren a cumplir con mi voluntad de autoexclusión.

Periodo de exclusión:  6 meses  9 meses  12 meses  24 meses  permanente

Sala de exclusión:  Cipolletti  Gral. Roca  Catriel  Choele Choel  Viedma  Las Grutas  El Faro  Todas

DELRIO.CASINO:

**Importante: Si usted es usuario de la plataforma de DELRIO.BET.AR, la solicitud de autoexclusión de alguna de las salas implica la autoexclusión inmediata de la plataforma de juego. Es usuario DELRIO.BET.AR SI  NO**

### Datos Autoexcluido:

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Documento de Identidad \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_/\_\_/\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad/Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

### Datos Testigo:

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Documento de Identidad \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_/\_\_/\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad/Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Observaciones (para completar únicamente por la empresa)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Auto excluido

\_\_\_\_\_  
Firma Testigo

\_\_\_\_\_  
Firma por Emprendimientos  
Crown SA