

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTOEXCLUSIÓN N°

El Programa de Autoexclusión de Lotería de la Ciudad de Buenos Aires SE está destinado a brindar ayuda a quienes deseen *no ingresar a las Salas de Juego de la CABA*.

### ***Declaración unilateral voluntaria:***

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, siendo las.....horas del día.....de.....del año ....., yo,....., con DNI N°.....,con domicilio real en calle.....N°....., con teléfono fijo (0...)-.....y/o teléfono celular (0...)-15-....., de la localidad de.....,provincia de.....; manifiesto voluntariamente que no ingresaré a ninguna sala de juego bajo jurisdicción de Lotería de la Ciudad de Buenos Aires SE durante el plazo de dos (2) años. Solicito se me prohíba el ingreso y permanencia en dichas salas.

### ***Asimismo, expreso:***

Que considero tener un problema en mi relación con el juego, que deseo no participar en Juegos de Azar y que por ello tramito mi autoexclusión voluntaria.

Que en caso de optar por extender el plazo de exclusión deberé suscribir una nueva solicitud al momento del vencimiento de la presente.

Que, si intentara o lograra ingresar a cualquier sala de juego, autorizo se requiera mi retiro del establecimiento y se deje constancia de mi presencia por medio de la firma del Acta de Detección.

Que el ingreso a cualquier sala de juego durante la vigencia del presente acuerdo importará su violación e incumplimiento.

Que el ingreso al presente Programa es voluntario y resulta de mi exclusiva responsabilidad su cumplimiento, por lo cual eximo expresamente de toda responsabilidad a Lotería de la Ciudad de Buenos Aires S.E. y a las Salas de Juego.

Que comprendo y considero que ni la sala de juego, ni Lotería de la Ciudad de Buenos Aires SE pueden garantizar el total cumplimiento del presente.

### ***Contacto ayuda (no puede ser una persona autoexcluida):***

Así mismo dejo asentado que se podrá llamar a.....en carácter de....., con número de teléfono (0...)-....., a los fines de dar aviso de mi ingreso a una sala de juego, en caso de resistirme a retirarme voluntariamente de la misma, al ser detectado por el personal del establecimiento.

**Entendiendo que ingresar a este Programa no resulta una obligación, ni responsabilidad de terceros, renuncio a iniciar cualquier acción legal contra Lotería de la Ciudad de Buenos Aires SE, las Salas de Juego y/o Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires,**

asumiendo que éstos no son responsables de las pérdidas o daños, que por mi accionar, produzca a mi patrimonio o al de terceros.

**Solicitante** .....  
Firma Aclaración

Por Lotería de la Ciudad de Buenos Aires SE \_\_\_\_ HAPSA \_\_\_\_ Casino Buenos Aires \_\_\_\_

.....  
Firma Aclaración y DNI