



FORMULARIO DE REVOCACIÓN DE AUTOEXCLUSIÓN VOLUNTARIA

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

El que 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. Adjunto al presente formulario, el cual es autorizado ante Notario Público, copia de mi cédula nacional de identidad o pasaporte con N° _____, una fotografía reciente, de tamaño (7cmx5cm), aceptando que estos datos personales sean ingresados a la Base de Datos del mencionado Casino con el propósito 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: _____

FECHA: _____