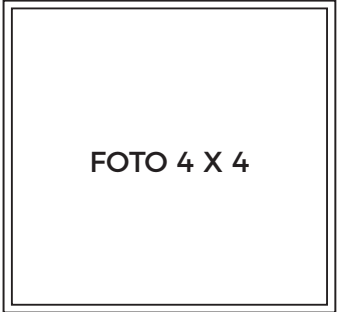


AUTOEXCLUSIÓN

A través del Programa de Juego Responsable autorizado por el INSTITUTO DE LOTERIA Y CASINOS DE LA PROVINCIA DE CORRIENTES (ILCC), se aprueba el trámite de autoexclusión para el ingreso a las Agencias Oficiales y/o Sub-Agencias y su red de ventas, Salas de Juegos y/o para efectuar Apuestas On Line en las Plataformas de Juegos y Sitios Webs autorizadas por el ILCC, a través del registro del presente documento:



ACUERDO:

D.N.I:

CELULAR:

DOMICILIO REAL EN CALLE:

N°:

PISO:

DE LA CIUDAD DE:

PROV. DE CORRIENTES.

DOMICILIO ELECTRÓNICO (E-MAIL):

Por medio del presente, en forma libre, voluntaria e irrevocable (por el plazo mínimo de cuatro años):

Solicito, ser inscripto en el Registro Único de Autoexclusión (RUA), y en tal carácter requiero que se rechace mi ingreso y permanencia en todas las Salas de Juego, Agencias Oficiales, su red de ventas y plataformas de juego online donde se exploten juegos de azar autorizados por el ILCC. Asimismo, me obligo a no ingresar ni participar, por ningún medio, en dichos espacios físicos o virtuales durante la vigencia de la autoexclusión.

Declaro, que conozco el Reglamento del RUA, y presto conformidad al mismo, y a las disposiciones adicionales que dicte el ILCC, durante el plazo de autoexclusión, que se fija por un plazo mínimo de cuatro (4) años desde su suscripción, salvo certificado de alta expedido por profesional competente.

Autorizo a que, las Salas de Juego, y/o Agencias Oficiales y/o su red de ventas y los operadores de plataformas de juego online, donde se exploten Juegos de azar autorizados por el ILCC, sean notificados de la presente inscripción en el RUA.
Acepto, que cada incumplimiento de las obligaciones asumidas en el marco del RUA dará lugar a la prórroga automática del plazo de autoexclusión, por un término adicional de cuatro (4) años.

Renuncio expresamente a iniciar cualquier tipo de acción legal, administrativa y/o judicial contra el ILCC, el Estado Provincial, Salas de Juego, y/o Agencias Oficiales y su red de ventas donde se exploten Juegos de azar autorizados por el ILCC, vinculada a pérdidas económicas, daños personales y/o perjuicios que pudieran derivarse de mi conducta durante el plazo de exclusión, ya sea en mi propio patrimonio o en relación con terceros bajo mi responsabilidad.

SOLICITANTE:

Firma:

Aclaración:

D.N.I.:

RECEPTOR:

Firma:

Aclaración:

D.N.I.:

FAMILIAR/ACOMPAÑANTE/TESTIGO:

Firma:

Aclaración:

D.N.I.:

Celular:

FECHA: / / LUGAR:



LOTería
CORRENTINA