

ACTA DE LEVANTAMIENTO o REVOCACION DE LA AUTOEXCLUSION VOLUNTARIA

Solicitud Nº _____ NUMERO DE AUTOEXCLUSION _____ CON FECHA _____

Con fecha _____ del mes de _____ del año 20____
yo: _____ DNI Nº: _____ domicilio
real en calle _____ Nº _____ de la ciudad
de _____, Provincia de Jujuy, nacionalidad _____ y fecha de
nacimiento _____; encontrándome en completo uso de mi discernimiento y en conocimiento total de los
alcances del siguiente acto,

Solicito voluntariamente que luego de haber transcurrido los dos años (2 años) del acta de mi autoexclusión, solicito
el LEVANTAMIENTO DE LA AUTOEXCLUSIÓN para el libre acceso a las salas de juegos a partir del día / /

A tal fin declaro:

Haber dado cumplimiento con el plazo mínimo estipulado

Comprendo que al revocar la medida, quedo habilitado a ingresar a las salas de juego y casinos de la Provincia de
Jujuy, asumiendo la total y absoluta responsabilidad que ello acarrea en mi persona y mi entorno familiar.

Haber mantenido una entrevista con el programa de juego responsable

Haber realizado tratamiento (adjuntar certificado)

Que conozco la posibilidad de requerir una nueva medida de autoexclusión cuando lo considere necesario

Que Entiendo que el levantamiento de autoexclusión no resulta obligación ni responsabilidad de terceros por lo que
expresamente se renuncia a iniciar cualquier acción legal contra cualquier sala de juego o contra el inprojuy.

No siendo para más, se firman dos ejemplares del mismo tenor el día / /

No siendo para más, se firman 2 (dos) formularios del mismo tenor con fecha.....

Firma Solicitante

Aclaración

Dni

INSTITUTO PROVINCIAL
DE JUEGOS DE AZAR

JUEGO SEGURO, LEGAL Y RESPONSABLE

Firma de personal que lo atendió en la división de juego responsable

(Presencial y únicamente en el inprojuy):

Aclaración

Dni