



# DEPARTAMENTO LIFE PAR

ASOCIACIÓN CIVIL DE DEPORTES SOBRE RUEDAS

## DECLARACIÓN JURADA DE SEGURO

LIFE PAR

Por medio de la presente informamos datos sobre seguros para las FECHAS OFICIALES ANUALES DE LIFE PAR 2025 que se disputarán en distintos puntos del Gran Buenos Aires y Ciudad Autónoma de Buenos Aires durante los meses mayo y diciembre.

YO ....., con DNI:....., con domicilio en .....

Declaro bajo juramento que a la fecha de finalización y llegada de deportistas a su domicilio se encuentran asegurados bajo los siguientes datos:

Titular del seguro:

Empresa aseguradora:

Número de póliza:

Tipo de seguro:

Torneo:

Zona:

Firma:

Aclaración:

DNI:

Fecha:

LIFE  
FE  
PAR