

NOTA DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APUESTAS MUTUAS EN LAS CARRERAS DE CABALLOS.

CORRIENTES, _____ DE _____ DE 20 _____

**AL INTERVENTOR DEL INSTITUTO DE
LOTERÍA Y CASINOS DE CORRIENTES**
S _____ / _____ D

El/La que suscribe Sr./Sra. _____
DNI N° _____, con domicilio real en calle _____
N° _____, de la ciudad/localidad de _____,
Provincia de _____, C.P. N° _____, Teléfono N° _____;
me dirijo a UD. en mi carácter de organizador del evento de carreras de caballos a realizarse el día
_____ del mes de _____ del año 20 ____ , en las instalaciones del
_____ ubicado sobre calle
_____ N° _____ de la ciudad/localidad _____
de la Provincia de Corrientes, a efectos de solicitar LA AUTORIZACIÓN DE APUESTAS MUTUAS EN LAS
CARRERAS DE CABALLOS.

En tal sentido, DECLARO BAJO JURAMENTO que el evento iniciará a las _____
horas y finalizará a las _____ horas del día mencionado y se correrán _____ carreras.

A los efectos de la autorización solicitada acompaño la siguiente documentación:

1. Fotocopia autenticada de DNI del que suscribe.
2. Certificado de Buena Conducta expedido por autoridad policial.
3. Constancia de Inscripción ante la AFIP en el rubro ~~juegos~~ de azar.
4. Constancia de Inscripción ante la DGR de la Provincia de Corrientes en el rubro juegos de azar.
5. Formulario de Declaración Jurada de incompatibilidades e indemnidad.
6. Habilitación Municipal del lugar para el evento.
7. Servicio de Policía Adicional.
8. Servicio Veterinario matriculado acreditado.
9. Documentación de Sanidad Animal.
10. Seguros para Espectadores y Terceros y Jockeys.

Sin más que agregar lo saludo cordialmente.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI. N°

Toda la documentación deberá presentarse en sus originales o copias certificadas y debe estar rubricada por el organizador.