

CARTA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Señor:

Decano del Colegio Odontológico del Perú Región Lima

Presente.-

Por medio de la presente, me es grato saludarlo y a la vez manifestarle lo siguiente:

Yo, con **COP N°**:.....,

DNI N°, domiciliado en,

con Teléfono Celular N°:....., correo electrónico:.....

DECLARO SER RESPONSABLE CIVIL por mis () invitados que asistirán el día, de, de 202.....; a las instalaciones del Centro de Esparcimiento de Cieneguilla (CECOL) del Colegio Odontológico de Lima, ubicado en la Avenida Nueva Toledo 135, distrito de Cieneguilla provincia y departamento de Lima.

Por tal motivo, asumo cualquier tipo de responsabilidad con relación a la integridad y comportamiento de mis invitados durante su permanencia en el CECOL, exonerando de cualquier responsabilidad al Colegio Odontológico de Lima.

Así también, **DECLARO SER RESPONSABLE CIVIL** de mis invitados si transgreden el Artículo 16° “de responsabilidades” descritos en el Reglamento de Uso de las Instalaciones del Centro de Esparcimiento del Colegio Odontológico Del Perú – Región Lima (CECOL). *Los colegiados son responsables del cumplimiento de lo establecido en el presente reglamento, tanto de su parte como de sus familiares e invitados. Los colegiados, invitados y visitantes son íntegramente responsables de cualquier daño ocasionado al interior de la sede.*

Atentamente,

Firma

DNI:

Fecha: Lima, de del 202.....