



**ACEPTACION DE RIESGO – DESLINDE DE
RESPONSABILIDADES
DECLARACIÓN JURADA**

El que suscribe.....

Nacionalidad:DNI/ Pasaporte Nº.....,

por este medio fehaciente expreso declaro que yo en pleno uso de mis facultades mentales y en ejercicio de pleno de mi capacidad intelectual, por la presente “deslindo al Gobierno de la Provincia de Mendoza y a la Dirección de Recursos Naturales Renovables, sus autoridades y a quien correspondiere, como personas jurídicas de carácter público, así también como a todas sus dependencias, de todo tipo de RESPONSABILIDAD CIVIL contractual y/o extracontractual, que pudiera derivarse de cualquier infortunio, accidente, enfermedad que pudieran recaer sobre mi integridad física o bienes en ocasión de ingreso, egreso y permanencia en el Parque Provincial Aconcagua”

Además, asumo en forma personal y me obligo expresamente al pago de los costos que demanden al Gobierno de la Provincia de Mendoza una eventual operación de búsqueda, rastreo aéreo o terrestre, rescate, evacuación o traslado sanitario en cualquier medio de transporte, gastos médicos, de asistencia e internación, haberes de colaboradores y gastos por uso o pérdida en equipos necesarios para la dicha operación.

Por último, declaro bajo juramento que: conozco la legislación vigente del Parque Provincial Aconcagua y su reglamentación y soy consciente de la dificultad técnica, y meteorológica que implica la actividad del montañismo en el Parque Provincial Aconcagua. Por ello asumo personalmente bajo mi única y absoluta responsabilidad todos los riesgos que la actividad implica para mi persona y bienes.

A todos los efectos declarados, firmo de conformidad. En Mendoza, Rep. Argentina, a los.....días del mes de.....de.....

.....