

**A la Secretaria de Salud
Municipalidad de San Nicolás
Dra. Mirna Bottazzi
S _____ / _____ D**

De mi mayor consideración,

Nombre y apellido DNI.....

Vengo por la presente a solicitar autorización para ingresar y realizar actividad deportiva (ciclismo / running) en el Autódromo de San Nicolás, el día.....
Desdelas.....HS, hasta las..... HS.

En tal sentido, manifiesto con carácter de declaración jurada que gozo de buena salud para realizar dicha actividad deportiva y que el vehículo (bicicleta) se encuentra en perfectas condiciones de funcionamiento.

Asimismo, vengo formalmente a dejar constancia que cumpliré con los protocolos municipales correspondientes a la actividad y asumo expresamente la responsabilidad por los daños y perjuicios que pudieran ocasionarse a mi persona y/o a terceros y/o bienes, durante la realización de la actividad indicada, manteniendo indemne a la MUNICIPALIDAD DE SAN NICOLAS por cualquier reclamo patrimonial que pudiera surgir en tal sentido.-

Saludo Atte