



FORMULARIO GENERAL DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, \_\_\_\_\_, en consideración del permiso que me concedieron la Ciudad de Nueva York y el Departamento de Transporte (Department of Transportation, DOT) de la Ciudad de Nueva York para entrar a su propiedad o a las instalaciones ubicadas en \_\_\_\_\_, con el propósito de hacer eventos, distribuir material bibliográfico, hacer filmaciones o tomar fotografías durante el período de \_\_\_\_\_, acepto lo siguiente:

- 1. Entrar a la propiedad o a las instalaciones antes mencionadas a mi propio riesgo.
2. Asumir la total responsabilidad de todas las lesiones, incluida la muerte, o los daños personales o a la propiedad que surjan de mi negligencia, o de la negligencia o de la presencia de mis agentes, representantes, trabajadores, empleados o contratistas independientes durante el tiempo acordado y con el fin acordado.
3. Indemnizar y exonerar a la Ciudad de Nueva York y al DOT, sus funcionarios, agentes, trabajadores, representantes o empleados de toda responsabilidad por las lesiones, incluida la muerte, o por los daños personales o a la propiedad que surjan de mi negligencia o de la negligencia de mis agentes, representantes, trabajadores, empleados o contratistas independientes durante el tiempo acordado y con el fin acordado.
4. Liberar para siempre de toda responsabilidad a la Ciudad de Nueva York y al DOT, sus funcionarios, agentes, trabajadores, representantes o empleados por todas las reclamaciones, demandas, derechos de acción o causas de acción, presentes o futuras, independientemente de si son conocidas o desconocidas, previsibles o no previsibles, en relación con el daño a la propiedad y las lesiones personales que surjan del uso del vehículo mencionado por el tiempo acordado y con el fin acordado, y que se puedan atribuir a mi negligencia o a la de mis agentes, representantes, trabajadores, empleados o contratistas independientes.

Firmo aquí voluntariamente este documento sin otra promesa ni garantía de la Ciudad de Nueva York, ni del DOT ni de sus funcionarios, agentes, trabajadores, representantes o empleados que lo establecido aquí.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

CERTIFICACIÓN

(Estado de Nueva York)
Condado de ) a saber:

En este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_, compareció personalmente ante mí \_\_\_\_\_, a quien conozco y tengo conocimiento de que es la persona que firmó el instrumento anterior, y habiendo prestado el debido juramento ante mí, declaró y dijo que reside en \_\_\_\_\_, y que es la persona descrita y que firmó el instrumento anterior.

NOTARIO PÚBLICO