

Bogotá D.C. _____ de _____ de _____

Señores
OPAIN S.A
Ciudad

Yo, _____, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía/ extranjería o pasaporte No _____ en mi calidad de adulto responsable del menor de edad _____, identificado con _____ nro _____, “en adelante menor”, me comprometo a permanecer con el menor en las instalaciones del edificio Centro Administrativo de Carga (CAC) y me hago responsable de su cuidado. Así mismo asumo la responsabilidad de cualquier tipo de lesión y daños que pudiera sufrir el menor al circular por el CAC.

Libero por tanto de toda responsabilidad a OPAIN S.A. y me obligo a mantenerla indemne y no iniciar en su contra ningún tipo de acción, reclamación judicial o extrajudicial, o demanda de cualquier naturaleza derivada de los perjuicios directos o indirectos que pudieren ser consecuencia por afectación a la salud, vida y/o a la integridad del menor.

INFORMACION MENOR DE EDAD

Nombre y Apellidos	
Edad	
Parentesco con el Acompañante	
Tenedor a Visitar	
Hora de Ingreso	Hora de Salida:

Como constancia firmo el presente documento

Firma Acompañante
N° de Identificación