



**RECREATIVOS REAL GAMES SAS**

**NIT: 901.130.005-2**

Código: FORM-COL-01

**FORMULARIO DE AUTOEXCLUSIÓN Y LIMITES DE CANTIDADES APOSTADAS Y  
ADQUISICION DE CREDITOS**

Por favor ingrese la siguiente información:

Primer nombre: \_\_\_\_\_  
Segundo nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_  
Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Cedula de ciudadanía/extranjería: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
sexo: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_  
Ciudad de residencia: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Este formulario debe ser diligenciado y enviado junto con una copia de su cedula de ciudadanía/ extranjería al siguiente correo electrónico:

- [servicioalclienterecreativos@gmail.com](mailto:servicioalclienterecreativos@gmail.com).

Yo \_\_\_\_\_ por la presente, solicito a Recreativos Real Games S.A.S que proceda a realizar los cambios seleccionados en mi cuenta de juego:

- Autoexclusión

Durante el periodo de autoexclusión no podrá realizar apuestas ni adquirir créditos para la participación del juego:

- \_\_\_\_\_ días (máximo 7 días)
- 1 mes
- 3 meses
- 6 meses
- permanente



**Vigilado Supersalud**

**CR 72B # 49 A – 83 Normandía II sector – Bogotá D.C**

**Tel: 7124959 - 3044626208**

**Correo: [recreativosrealgameessas@gmail.com](mailto:recreativosrealgameessas@gmail.com)**

**Página 1 de 1**