All’attenzione del Responsabile della Concezione Sociale

Casinò di Lugano

Via Chiarina Stauffacher-Vedani 1

6900 Lugano

Egregi Signori,

Con la presente richiedo un’esclusione dal gioco volontaria secondo l’articolo 80 cpv. 5 LGD.

Sono informato che l’esclusione è valida per tutti i Casinò terrestri e online.

La revoca di tale esclusione può essere richiesta non prima di 3 mesi presentando richiesta scritta presso il vostro Casinò.

**Indicare qui di seguito i dati ben leggibili:**

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Indirizzo:

Indirizzo e-mail:

Contatto telefonico:

Data e firma:

In allegato:

copia del documento d’identità (carta d’identità/permesso di lavoro/passaporto/patente di guida)