

AUTORIZACIÓN PARA LA ERRADICACIÓN DE GRAFFITI

Esta liberación es ejecutada en el _____ día de _____, 20____.

Yo, el Dueño de la Propiedad, Propietario de Negocio, o Persona Responsable, para cierta propiedad situada en la Ciudad de Escondido en:

Dirección de la propiedad (por favor impresión): _____

Nombre del Negocio (si es aplicable): _____

A la Ciudad de Escondido, una corporación municipal, sus oficiales, agentes y empleados:

La propiedad describió arriba, que poseo o soy responsable de, he sido o puede ser dañado a consecuencia de grafiti ilegal y no deseado. Hice no, ni hice ningún partido responsable, le otorga el permiso a ninguna persona para mutilar con grafiti ni otra materia inscrita, ni para dañar ni destruir verdadero ni los bienes muebles en esta ubicación. Comprendo que la Ciudad de Escondido tiene un programa de erradicación de grafiti para quitar grafiti de la propiedad privada dentro de la Ciudad en ningún costo al dueño de propiedades. A cambio de esta consideración valiosa, yo asigno irrevocablemente a la Ciudad de Escondido todo mi derecho, del título, y del interés en cualquier restitución obtenida a consecuencia de la prosecución exitosa o la disposición juvenil de cualquier y todos partidos que vandalizaron esta propiedad.

Aún más, a cambio de la eliminación de la Ciudad del grafiti en mi propiedad, yo comprendo y acepto el siguiente:

Concuerdo en indemnizar, defender, y para tener la Ciudad y a sus oficiales, agentes, y los empleados inocuos de cualquier y todo daño de la propiedad o la herida personal que o yo, o unos terceros, pueden sostener debido a la eliminación de grafiti de mi propiedad. Concuerdo en no demandar la Ciudad ni a sus oficiales, agentes, ni los empleados para ningún daño sufrido por mí ni por nadie más a consecuencia de la eliminación de grafiti de mi propiedad por la Ciudad. Esta liberación me obligue a mí, mi esposo(a), y en mis herederos, representantes legales, asignan y los sucesores en el interés y que su alcance extiende a la Ciudad y sus sucesores, asigna y los aseguradores.

HE LEÍDO LO ANTERIOR Y LO COMPRENDO.

Nombre (por favor impresión)

Nombre de Propietario (si es diferente)

Su Título (verifica por favor uno) : El Dueño de la propiedad Propietario del Negocio
 Persona Responsable

Su Domicilio Particular: _____

Números de teléfono: (Negocio) _____ (Celular) _____
(Hogar) _____

Firma

Fecha