



PERMISO Y CONSENTIMIENTO PARA ELIMINAR EL GRAFFITI

FREE GRAFFITI REMOVAL

Yo, con mi firma al calce y en mi calidad de RENUNCIANTE, hago constar que soy propietario; o que se me concedió la autoridad para otorgar mi consentimiento con el fin de eliminar el graffiti en la propiedad ubicada en la dirección mencionada a continuación. Por este conducto le doy mi permiso y consentimiento al Municipio de la Ciudad de Arlington y a cualquiera de sus empleados, funcionarios, contratistas y voluntarios a entrar a mi propiedad cuando así juzguen conveniente, con el propósito de inspeccionar y eliminar el graffiti pintado en las superficies exteriores de la propiedad. Yo entiendo que solamente se pintará o lavará el graffiti y la superficie inmediata que lo rodea. Además, estoy de acuerdo que no le exigiré al Municipio ni a los contratistas del Municipio a ocultar o eliminar el graffiti a mi entera satisfacción. **ACEPTO, POR ESTE CONDUCTO, DESISTIRME DE TODA RECLAMACIÓN, RENUNCIA, INDEMNIZACIÓN, DEFENDER Y SALVAGUARDAR LOS BIENES DEL MUNICIPIO DE ARLINGTON Y DE TODOS SUS DIRECTORES, FUNCIONARIOS, AGENTES, EMPLEADOS, VOLUNTARIOS Y CONTRATISTAS TANTO EN SU CAPACIDAD PÚBLICA COMO PRIVADA, CONTRA TODA Y CUALQUIER RESPONSABILIDAD O RECLAMACIONES QUE PUDIERAN SURGIR DEBIDO A UNA LESIÓN O FALLECIMIENTO DE LAS PERSONAS Ó LA PÉRDIDA DE, DAÑOS, O PÉRDIDA DEL USO DE CUALQUIER PROPIEDAD DEBIDO A UN ERROR, OMISIÓN O ACTO DE NEGLIGENCIA CONTRA MÍ MÍSMO U OTRAS PERSONAS RELACIONADAS CON ESTE CONVENIO Y ME HARÉ RESPONSABLE DE CUALQUIER COSTO O GASTO, DEFENSA Y SALVAGUARDIA DEL MUNICIPIO DE ARLINGTON EN CONTRA DE CUALQUIER Y TODA CLASE DE RECLAMO Y DEMANDA.**

El permiso y consentimiento que se otorga en este documento, para entrar a la propiedad arriba descrita y disminuir el graffiti permanecerá en vigor mientras esta propiedad sea mía. Entiendo que en el futuro podré cancelar este consentimiento por medio de un escrito dirigido al Director de Servicios Comunitarios del Municipio de Arlington.

RENUNCIANTE:

Dirección donde se ubica el graffiti: _____

Nombre con letra de molde _____

Firma _____

Dirección del suscrito: _____

Fecha: _____

Teléfono _____(diurno) _____(vespertino)

Este formulario puede doblarse en tres partes y enviarse por correo a:

City of Arlington, Community Services

ATTN: Misty Gutierrez

PO Box 90231 MS 56-0200

Arlington TX 76004-3231

ó enviarse por fax al: (817) 459-5971