

**DECLARACION RESPONSABLE**  
**VISITA AL FARO DE CABO DE PALOS**

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

.

Acredita ser mayor de 16 años, tener movilidad y no padecer enfermedades de riesgo.

.

*\*Por las características de las instalaciones, las visitas se realizarán con personas      movilidad y*

.

*La Autoridad Portuaria de Cartagena quedará totalmente indemne y exenta de      responsabilidad  
e cualquier tipo o naturaleza.*

.

*El visitante firmante manifiesta expresamente ser conocedor de dicha condición, asumiendo por  
tanto abstenerse de llevar a cabo cualquier acción extrajudicial o judicial por cualquier hecho ocurrido  
en las instalaciones del Faro de Cabo de Palos frente a la Autoridad Portuaria de Cartagena.*

En Cartagena, a

Fdo.