

**GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA  
DEPARTAMENTO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS**



\_\_\_\_\_  
Número de placa del vehículo del DMV

**CONSENTIMIENTO, RENUNCIA E INDEMNIZACIÓN PARA EL USO DE  
VEHÍCULOS MOTORIZADOS DEL DISTRITO**

Yo, \_\_\_\_\_, solicito tomar un examen de habilidades de conducción administrado por un empleado del Distrito de Columbia en un vehículo motorizado ("vehículo") proporcionado por el Distrito de la siguiente manera:

En contraprestación por el uso del vehículo, por medio de la presente accedo en mi nombre y en el de mis albaceas, administradores, herederos, familiares, sucesores y cesionarios a lo siguiente:

- (A) **RENUNCIO, LIBERO Y EXONERO** a todos y cada uno de los funcionarios, agentes y empleados del Distrito, actuales y anteriores, y/o representantes (cada uno de los cuales es una "Parte del Distrito" y colectivamente las "Partes del Distrito" o el "Distrito") de todas y cada una de las responsabilidades, reclamos, sanciones, demandas, juicios, costos, intereses y gastos (incluidos los honorarios y costos de abogados) (cada uno una "Pérdida" y colectivamente "Pérdidas") que incluyen, entre otros, pérdidas de o relacionadas con mi muerte, discapacidad, lesión personal, pérdida de daños o acciones que puedan ocurrirme en relación con el uso del vehículo que surjan de mi negligencia o de la negligencia del Distrito, de mi imprudencia o actos intencionales o de la negligencia, imprudencia o actos intencionales de un tercero;
- (B) **ACEPTO INDEMNIZAR y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD** al Distrito, por, de y contra cualquier reclamo, pérdida, acción, responsabilidad, daño o demanda que surja o resulte del uso del vehículo con el propósito de un examen de conducción administrado por el Distrito.

Entiendo y acepto que en el caso de cualquier reclamo presentado, ya sea que esté relacionado con cualquier persona o propiedad, incluido, entre otros, el personal o la propiedad del Distrito, el Distrito me notificará con un aviso por escrito a la dirección que se proporciona a continuación, y yo defenderé, protegeré y exoneraré al Distrito, por mi propia cuenta, de reclamo o cualquier pérdida o responsabilidad.

En el caso de que yo no pueda defender y/o indemnizar y exonerar de responsabilidad al Distrito, entonces el Distrito tendrá todos los derechos para defender, pagar o resolver dicho reclamo en su nombre sin notificarme y con todos los derechos para solicitarme todos los honorarios, costos, gastos y pagos realizados o que se deban realizar para cumplir con dicho reclamo.

**GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA  
DEPARTAMENTO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS**

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Número de licencia de conducir/identificación

\_\_\_\_\_  
Dirección de residencia

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Fecha

**INFORMACIÓN DEL SEGURO DEL VEHÍCULO**

\_\_\_\_\_  
Nombre de la persona asegurada

\_\_\_\_\_  
Nombre de la empresa de seguros

\_\_\_\_\_  
Número de póliza

\_\_\_\_\_  
Dirección de la empresa de seguros

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono la empresa de seguros