



CERTIFICACIÓN DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
Anexo I Decreto 143/2015, 11 septiembre
(Rellenar por la Compañía de Seguros)

Nombre de la Compañía de seguros:

Dirección de la compañía:

Localidad sede de la compañía:

D. _____, con DNI/CIF _____, en calidad
de _____, de la Compañía Aseguradora
_____, Correduría de Seguros _____, con domicilio a efectos
de notificaciones en _____, teléfono _____, fax _____,
e-mail _____

CERTIFICA:

Que esta entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza _____, del que consta como titular D/D^a _____, con DNI/CIF _____, para el local sito en _____, de _____, que incluye las contingencias previstas en el Art. 18, de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos y a lo previsto en su Reglamento de desarrollo.

La cuantía asegurada se eleva a _____ euros, siendo el período de cobertura el comprendido entre el _____ y el _____

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado.

En _____, a _____

Firma:

Cargo:

Nota informativa: La representación se acreditará mediante copia cotejada de poder notarial.