

CERTIFICACIÓN DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
(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/Dª....., con DNI/CIF ....., para la actividad de ..... sita en ....., de ....., que incluye las contingencias previstas en el al Decreto 109/2005, de 26 de abril, por el que se regulan los requisitos de los contratos de seguro obligatorio de responsabilidad civil en materia de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas. BOJA núm. 92 de 13 de Mayo de 2005, para el ejercicio de la actividad señalada.

El período de cobertura el comprendido entre el ..... (día, mes, año) y el ..... (día, mes, año).

Asimismo, hacemos constar que dicha póliza está abonada y consecuentemente en vigor durante el periodo de cobertura señalado.

Y para que así conste, firmo el presente certificado.

En ..... , a ..... de ..... de .....

Firma y DNI:

Cargo: