

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

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 Mutxamel, 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 (día, mes, año) y el (día, mes, año)

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado.

En , a de de 20....

Firma:

Cargo: