



**AYUNTAMIENTO
DE ALBATERA**

**ANEXO – MODELO SEGURO RC
[ACT]**

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 (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

Firma

Cargo