

ANEXO I

CERTIFICADO SUSCRIPCIÓN DE SEGURO

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE COMERCIAL:
DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

DATOS DE LA ASEGURADORA

RAZÓN SOCIAL:	DNI/CIF/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: (calle o plaza y número)	TELÉFONO DE CONTACTO:

D. _____
en calidad de _____ de la Compañía Aseguradora _____
Correduría de seguros _____

CERTIFICA

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza _____, que cubre la responsabilidad civil de los riesgos derivados de la explotación de la actividad, así como el riesgo de incendio y posibles daños al público asistente, a terceros y al personal que preste sus servicios en el establecimiento, espectáculo o actividad, de acuerdo con los art. 59 y 60 del Decreto 143/2015, de 11 de septiembre por el que se aprueba el Reglamento, de la Generalitat, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos.

La cuantía asegurada se eleva a _____ euros, cumpliendo la cantidad exigida en la normativa vigente en materia de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, 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.

Crevillent, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CREVILLENT