

## **Certificación de suscripción de seguro de responsabilidad civil**

---

Titular de la actividad \_\_\_\_\_

Dirección de la actividad \_\_\_\_\_

Aforo \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía de seguros \_\_\_\_\_

Dirección de la compañía \_\_\_\_\_

Localidad sede de la compañía \_\_\_\_\_

Sra./Sr. \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ para la actividad arriba referenciada y, en su caso, la terraza vinculada, que incluye las contingencias previstas en el Decreto 143/2015 de 11 de septiembre del Consell, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley 14/2010 de 3 de diciembre de la Generalitat de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos.

La cuantía asegurada se eleva a \_\_\_\_\_ euros, siendo el período de cobertura el comprendido entre el \_\_\_\_\_ (día, mes y año) y el \_\_\_\_\_ (día, mes y año).

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firme el presente certificado.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_