



CERTIFICADO SUSCRIPCIÓN DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL ESPECTÁCULO PÚBLICO, ACTIVIDAD RECREATIVA U OTROS EVENTOS EN LA VÍA PÚBLICA.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	EN CALIDAD DE (CARGO)
-----------	--------	-----	-----------------------

EN REPRESENTACIÓN DE

NOMBRE DE LA ENTIDAD O APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA	DNI/CIF
--	---------

DATOS DEL EVENTO

NOMBRE DEL EVENTO	Nº PARTICIPANTES
-------------------	------------------

LUGAR DE CELEBRACION

FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL
-------	-------------	------------

DATOS COMPAÑÍA ASEGURADORA

RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO SOCIAL (CALLE, PLAZA, N Y PUERTA)

PROVINCIA	TELÉFONO	CIF
-----------	----------	-----

APELLIDOS	NOMBRE	DNI
-----------	--------	-----

EN CALIDAD DE	DE ESTA COMPAÑÍA ASEGURADORA
---------------	------------------------------

CERTIFICA, que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza _____, que incluye las contingencias previstas en el artículo 18 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de Espectáculo, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos y a lo previsto en su Reglamento de desarrollo.

La cuantía asegurada se eleva a _____ de euros, siendo el periodo de cobertura el comprendido entre el día _____ de _____ de 20____ y el día _____ de _____ de 20____.

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.
Y para que conste, firmo el presente certificado.

En Villena, a _____ de _____ 20____.

Cuño compañía aseguradora

Firma _____