

CERTIFICACIÓN DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Nombre de la Compañía de Seguros.

Dirección de la compañía.

Localidad sede de la compañía.

(Nombre y apellidos)

en calidad de

de la compañía

aseguradora

Correduría de Seguros

CERTIFICA,

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con nº de póliza _____, a nombre de D. _____, para ejercer la actividad de _____, que dicho seguro tiene cobertura para la ocupación de vía pública de VENTA NO SEDENTARIA.

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

Dicha póliza se encuentra al corriente del pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado.

a _____ de _____ de _____

Firma:

Cargo:

Sello de la Compañía: