



CERTIFICADO PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL

D./Doña:
en calidad de
de la Compañía aseguradora
con C.I.F. , y dirección:

CERTIFICA

Que la Entidad Aseguradora
tiene suscrita una POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL con el
Nº que cubre lo exigible al asegurado, de acuerdo a la
normativa legal vigente en el desarrollo de la actividad asegurada (mínimos
regulados en el Real Decreto 109/2005, de 26 de abril), siendo:

El Tomador:

La Actividad Asegurada:

Con periodo de vigencia:

Emitida en: , a de de

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA