



| | |
|---|--|
| ANNEX III Certificat de l'assegurança de responsabilitat civil | ANEXO III Certificado del seguro de responsabilidad civil |
|---|--|

Dades de la companyia asseguradora / Datos de la compañía aseguradora

| | |
|-------------------------------|--|
| Nom <i>Nombre</i> | |
| Adreça <i>Dirección</i> | |
| Localitat <i>Localidad</i> | |

| | | | |
|--|--|----------------------|--|
| D ^o ./D ^a . | | amb NIF* con NIF* | |
| en qualitat de <i>en calidad de</i> | | | |

* (DNI, NIE, CIF, passaport, etc.) / (DNI, NIE, CIF, pasaporte, etc.)

Certifique / Certificado

Que aquesta entitat ha expedit una assegurança de responsabilitat civil amb número de pòlissa / Que esta entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza

que inclou les contingències previstes en l'article 18 de la Llei 14/2010, de 3 de desembre, d'Espectacles Públics, Activitats Recreatives i Establiments Públics i al que es preveu en el seu Reglament de desenvolupament, així com d'accidents derivats de la celebració d'espectacles pirotècnics en virtut del que es disposa en la normativa d'aplicació. / que incluye las contingencias previstas en el artículo 18 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos y a lo previsto en su Reglamento de desarrollo, así como de accidentes derivados de la celebración de espectáculos pirotécnicos en virtud de lo dispuesto en la normativa de aplicación.

La quantia assegurada s'eleva a / La cuantía asegurada se eleva a _____ €
sent el període de cobertura el comprés entre el (dia, mes i any) / siendo el periodo de cobertura el comprendido entre el (día, mes y año)
_____ i / y _____

Aquesta pòlissa es troba al corrent de pagament. / Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

I per deixar-ne constància, signe el present certificat. / Y para que así conste, firmo el presente certificado.

CIF i/o segell de l'empresa /
CIF y/o sello de la empresa

Data i signatura de la persona sol·licitant
Fecha y firma de la persona solicitante

Alcaldia de l'Ajuntament de Xirivella

Xirivella, _____ de _____