

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, 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: