

(MEMBRETE DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA)

D. \_\_\_\_\_ , con NIF: \_\_\_\_\_ , en  
representación de la Compañía de Seguros \_\_\_\_\_ ,  
con domicilio social en \_\_\_\_\_ , y CIF: \_\_\_\_\_ ,  
por medio del presente documento,

**CERTIFICA:**

Que esta Compañía de Seguros tiene contratada y en vigor una póliza, con nº: \_\_\_\_\_ ,  
cuyo Tomador es **Nombre\_Titular** , con NIF/CIF.: **NIF/CIF\_Titular** , cuya cobertura es  
de \_\_\_\_\_ (mínimo 500.000 €) \_\_\_\_\_ euros por siniestro, y que dicha póliza cubre los posibles  
daños que pudieran causarse a personas y/o bienes durante las obras a efectuar o efectuadas  
en o desde el dominio público municipal.

Y para que conste a los efectos oportunos se emite el presente Certificado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(FIRMA Y SELLO DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA)