



CERTIFICADO SUSCRIPCIÓN DE SEGURO

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DNI/CIF/NIE:

DATOS DE LA ACTIVIDAD	
NOMBRE COMERCIAL:	
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número):	CP:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	

DATOS DE LA ASEGURADORA	
RAZÓN SOCIAL:	N.I.F.:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (INDICAR MUNICIPIO Y C.P.):	TELEFONO:

D. _____ en calidad de
_____ de la Compañía Aseguradora

C E R T I F I C A :

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza _____ que cubre la responsabilidad civil, así como el riesgo de incendio, daños al público asistentes, a terceros derivados de la instalación de la terraza así como los daños al personal que preste sus servicios en el establecimiento, espectáculo o actividad.

(ORDENANZA MUNICIPAL REGULADORA DE ACTIVIDADES TEMPORALES CON FINALIDAD DIVERSA EN LA VÍA PÚBLICA, publicada en el B.O.P., nº 52 de fecha 16 marzo 2011)

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

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado

Fdo.:
(Firma y cargo)

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, Calle Marqués de Arneva, 1, 03300, Orihuela (Alicante) o bien por correo electrónico a la dirección email responsableseguridad@aytoorihuela.es