

**CERTIFICACIÓN SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL
OCUPACIÓN DEL DOMINIO PÚBLICO. DECRETO 109/2005 .
(A rellenar por la Entidad Aseguradora)**

Por la presente, CERTIFICAMOS que el Seguro
, N° de Póliza . , cuyo tomador es
, con periodo de cobertura del al , el cual se encuentra al corriente en el
pago de prima correspondiente, **asegura el evento denominado**
, a celebrar en el municipio de Córdoba en la
ubicación , durante los días
(incluido en su caso montaje y desmontaje), y **es conforme**
para casos de lesiones y muerte de los espectadores y público asistente, de acuerdo con el
artículo 14 c) de la *Ley 13/1999, de 15 de diciembre de Espectáculos Públicos y Actividades
Recreativas de Andalucía*, con las condiciones mínimas exigidas por el *Decreto 109/2005, de 26
de abril*. Siendo las cantidades aseguradas las establecidas en el citado Decreto en su ANEXO
art. 4 apartado 2.e), (cantidad reservada para caso de una víctima de 151.000 € y el tope
acumulado reservado en caso de varias víctimas € (*) estando reservadas dichas
cantidades, exclusivamente para daños personales ocasionados a las personas asistentes con
resultado de muerte e invalidez absoluta permanente, tanto en el supuesto de una víctima como
en el de varias.

Asimismo, hago constar que dicha póliza está abonada y en vigor para las fechas de celebración
del espectáculo antes mencionado.

Firmado en en la fecha

Promotor del evento:

Fecha del Evento:

Duración:

Lugar de Celebración:

Aforo:

Fdo.Cía. de Seguros.

REPRESENTADA POR: Nombre y apellido:

D.N.I.: