

CERTIFICADO COMPAÑÍA DE SEGUROS (8)

EXP. ____ . ____ . ____ *

A cumplimentar por la Cía. Aseguradora :

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/CIF
Teléfono/Fax/email	Localidad	Provincia	Código Postal
Actuando en representación de la Cía. Aseguradora			

CERTIFICO :

Para que quede acreditado en en el expediente para contratar (**)

(EXP* . ____ . ____ . ____), QUE la sociedad _____

(en su caso, UTE) tiene suscrita una póliza de seguro de responsabilidad por daños en la que se entiende incluido el presente contrato por los conceptos y las cuantías exigidas en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares regulador del mismo.

Y para que conste y surta efectos en la contratación de referencia ante el Organismo Autónomo Local de Desarrollo Integral del Municipio de Vélez Málaga, firmo la presente declaración.

En _____ a _____ de _____ del 20__*
Fdo.

* Señalar el número de expediente.
** Señalar el lema o denominación del contrato.

Sello Cía.