

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.