

DON/DÑA _____ con DNI _____ con
domicilio en la C/ _____ núm. _____ código
postal _____ localidad: _____ teléfono _____
_____, correo electrónico _____

EXPONE

Que se compromete a mantener formalizado el seguro de Responsabilidad Civil, durante la vigencia
de la actividad (_____), sita en la
calle _____

Lo que comunico a los efectos oportunos.

Firma del interesado