

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 (bar, cafetería, etc) \_\_\_\_\_), sita en la calle \_\_\_\_\_

Lo que comunico a los efectos oportunos.

Firma del interesado