

CERTIFICACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PÓLIZA DE SEGURO A LAS PERSONAS VOLUNTARIAS DE LA ENTIDAD

D/a _____,
con D.N.I./N.I.F. _____, como representante legal/secretario/a de la
Entidad _____,
con domicilio a efectos de notificación en _____

CERTIFICA

Que la Entidad a la que represento, tiene vigente en fecha actual, una Póliza de Seguros con el nº _____ con la Entidad Aseguradora _____, en los términos establecidos en la Ley 7/2001, de 12 de Julio, del Voluntariado, comprometiéndome a acreditarlo a requerimiento de la Administración.

Y para que conste, se expide el presente, en _____, a _____
de _____ de _____