



ANEXO I

D. _____ con NIF.- _____

 Nombre y Apellidos
 como _____ de la _____
 cargo o representación Nombre
 _____ Con CIF.- _____
 compañía aseguradora

CERTIFICA:

Que la póliza de seguro N°.- _____ suscrita por
Identificación de la póliza

D. _____, con NIF/CIF _____,

Incluye la Responsabilidad Civil que los perjuicios derivados, que una incorrecta elaboración y/o presentación de solicitudes de ayudas de la PAC, pudiera ocasionar a los beneficiarios de las mismas.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en

_____ a ___ de _____ de 2. _____

Fdo.- D. _____