

	Datos Registro. EXPTE.:	MEDIO AMBIENTE MODELO GENERAL DE CERTIFICADO SEGURO DE CAUCIÓN
--	--------------------------------	---

En impreso de la entidad aseguradora figurará su inscripción en el Registro Mercantil, domicilio y CIF

Certificado nº:

La Compañía *(en adelante, asegurador)*

NIF

con domicilio en

(calle y número/código postal y localidad)

Y debidamente representado por D. / D.ª

NIF

con poderes suficientes para obligarle en este acto, según resulta del bastanteo

de poderes que se reseña en la parte inferior de este documento¹.

ASEGURA

A: *(nombre y apellidos o razón social del avalado)*

NIF

en concepto de tomador del seguro, ante el AYUNTAMIENTO DE BOADILLA DEL MONTE, en adelante asegurado, hasta el importe de tres mil euros (3.000€) en virtud de lo establecido en el art. 4 de la Orden de 27 de Mayo de 1992 de la Consejería de Cooperación, para responder de las obligaciones siguientes : Mantener la limpieza y evitar daños en el suelo, la flora y la fauna de los lugares en que se celebre la actividad

El asegurador declara, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos exigidos en el artículo 57.1 del Reglamento General de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas, RD 1098/2001.

La falta de pago de la prima, sea única, primera o siguientes, no dará derecho al asegurador a resolver el contrato, ni éste quedará extinguido, ni la cobertura del asegurador suspendida ni éste liberado de su obligación, caso de que el asegurador deba hacer efectiva la garantía.

El asegurador no podrá oponer al asegurado las excepciones que puedan corresponderle contra el tomador del seguro.

El asegurador asume el compromiso de indemnizar al asegurado al primer requerimiento del Ayuntamiento de Boadilla del Monte. La entidad aseguradora queda enterada de que, en caso de impago del importe asegurado dentro del plazo indicado, se seguirá contra la misma en vía de apremio para su cobro.

El presente seguro de caución estará en vigor hasta que el Ayuntamiento de Boadilla del Monte o quien en su nombre sea habilitado legalmente para ello autorice su cancelación o devolución.

Lugar y fecha:	
Razón Social de la Entidad:	
Firma de los Apoderados:	
Sello entidad avalista:	

¹ VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN POR: (ASESORÍA JURÍDICA DE LA CGD O ABOGACÍA DEL ESTADO/ASESORÍA JURÍDICA COMUNIDAD AUTÓNOMA/AYUNTAMIENTO BOADILLA DEL MONTE/NOTARIO)

Organismo verificador:		
Provincia:	Fecha:	Número o Código: