CONCELLO DE CUNTIS

ANEXO III

D./Dª._____

con N.I.F. _____ domiciliado a efectos de notificacións

en _____

municipio de _____ provincia de _____

en representación da Comisión de Festas, Agrupación ou Asociación de

_____

con CIF _____ Tel. _____

Correo-e _____

COMPROMÉTESE a contratar un seguro de responsabilidade civil para a actividade _____

a celebrar o/s día/s _____ en _____

Cuntis, ____ de _____ de 20____

Ado.

Sr. Alcalde do Concello de Cuntis