

ANEXO B

(a la Circular 115/2019/AT)

(Por acuerdo de Junta Directiva de la F.A.A. de fecha 1 de abril de 2006, este certificado podrá ser sustitutivo de los certificados exigidos a las compañías aseguradoras, servicios médico-sanitarios, evacuación y extinción de incendios para caso de accidente y el certificado sobre suficiencia e idoneidad de los medios de seguridad).

Yo, D/Dña:

con D.N.I:

como:

del Excmo. Ayuntamiento de:

CERTIFICO QUE:

La prueba denominada:

que tendrá lugar en:

fecha (de la prueba):

y organizada por:

Que discurre por vías de titularidad del municipio, que tendrá la presencia de los servicios mínimos de un colegiado médico y ambulancia el/los día/s de la Prueba. Que dispone de un informe técnico favorable sobre evacuación y extinción de incendios para caso de accidente y un informe técnico favorable sobre suficiencia e idoneidad de los medios de seguridad, según Decreto 195/2007 de 26 de junio para ambos certificados.

A Petición del interesado, y para que surta los efectos oportunos,

Firmo la presente:

En

a

de

de

(SELLO DEL AYUNTAMIENTO)