

# CERTIFICACIÓN SOBRE IDONEIDAD DE LA ENFERMERÍA EN FESTEJOS POPULARES

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI n°:

## EXPONE:

1.- Que ha sido contratado como jefe del equipo médico-quirúrgico por la empresa \_\_\_\_\_, para prestar servicios sanitarios en los siguientes espectáculos taurinos populares a celebrar en la localidad de: \_\_\_\_\_.

MODALIDAD FESTEJO POPULAR (VER TABLA CÓDIGOS ADJUNTA)		FECHA CELEBRACIÓN	HORARIO PREVISTO	
COD	DESCRIPCIÓN		INICIO	FIN
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		

	Cod	DESCRIPCIÓN	Cod	DESCRIPCIÓN
TABLA CÓDIGOS FESTEJOS POPULARES	110	ENCIERRO (CON MACHOS > 2 AÑOS)	114	BECERRADA POPULAR
	111	ENCIERRO (SIN MACHOS > 2 AÑOS)	115	TRADICIONAL (CON MACHOS > 2 AÑOS)
	112	SUELTA RESES (CON MACHOS > 2 AÑOS)	116	TRADICIONAL (SIN MACHOS > 2 AÑOS)
	113	SUELTA RESES (SIN MACHOS > 2 AÑOS)		

2.- Que, de acuerdo a lo establecido en el artículo 36.2 del Decreto 187/2010, de 24 de septiembre, por el que se aprueba el Reglamento de Festejos Taurinos Populares de Extremadura, modificado por Decreto 35/2017, de 28 de marzo y tras proceder a inspeccionar el local de enfermería que se utilizará en los festejos taurinos relacionados anteriormente.

## CERTIFICA:

La idoneidad de la enfermería, considerando que el local es adecuado para la atención sanitaria, conforme a lo dispuesto en el citado Reglamento y demás normativa de aplicación.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

EL/LA JEFE DEL EQUIPO MEDICO

FDO.: \_\_\_\_\_.

SR. DELEGADO GUBERNATIVO DE LOS FESTEJOS TAURINOS.