

CERTIFICACIÓN SOBRE IDONEIDAD DE LA ENFERMERÍA EN FESTEJOS POPULARES

D/D^a _____, 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
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		

TABLA CÓDIGOS FESTEJOS POPULARES	Cod	DESCRIPCIÓN	Cod	DESCRIPCIÓN
	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.