

CERTIFICADO DEL RESPONSABLE DEL EQUIPO MÉDICO

D/Dña. _____, actuando como responsable del equipo médico en el espectáculo taurino a celebrar en la Plaza de Toros de _____, el día __/__/____, y al amparo de lo previsto en el artículo 10.5 del Reglamento Taurino de Andalucía, aprobado por Decreto 87/2025, de 26 de marzo,

DECLARO Y CERTIFICO

Que, conforme a las previsiones legales y reglamentarias contempladas en la normativa específica en materia taurina, y en particular con lo dispuesto en el citado artículo 10.5 del Reglamento Taurino de Andalucía, existe una adecuada dotación de la enfermería, con la presencia efectiva de todo el equipo médico-quirúrgico y de las unidades de evacuación reglamentarias y autorizadas por la Administración competente.

Lo que firmo en _____, a _____ de _____ de _____.

EL RESPONSABLE DEL EQUIPO MÉDICO

