



CERTIFICADO DEL RESPONSABLE DEL ÉQUIPO MÉDICO

D/Dña		,	actuando	como	responsable	del
equipo médico en el espectáculo taurino a celebrar en	la Plaz	za de Toros de		_, el día	/, y	/ al
amparo de lo previsto en el artículo 10.5 del Reglament	o Tauri	ino de Andalucía, apro	bado por D	ecreto 8	37/2025, de 26	de
marzo,						
DECLARO Y CERTIFICO						
Que, conforme a las previsiones legales y reglamentarias	conter	mpladas en la normativ	/a específic	a en mat	teria taurina, y	en
particular con lo dispuesto en el citado artículo 10.5 del Reglamento Taurino de Andalucía, existe una adecuada dotación de						
$la enfermer\'ia, con la presencia efectiva de todo el equipo m\'edico-quir\'urgico y de las unidades de evacuaci\'on reglamentarias reglame$						
y autorizadas por la Administración competente.						
Lo que firmo en	_, a	de	de			

EL RESPONSABLE DEL ÉQUIPO MÉDICO

