



Ayuntamiento de Móstoles

CÓDIGO
mn/S/037

ANEXO 1

MODELO DE SOLICITUD

TRANSPORTE ESCOLAR - CURSO 200_/200_
SOLICITUD DE AUTORIZACION

DATOS DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE		
Nombre o razón social		
CIF	Teléfono de contacto	Localidad
Domicilio Fiscal		

CENTRO ESCOLAR	
Nombre	Localidad
Contratante del servicio	
Responsable	Teléfono de contacto

Dirección del centro			
HORARIOS			
Horario inicio del servicio	Hora de entrada al centro	Hora de Salida del centro	Hora final del servicio
CONDICIONES PARTICULARES DEL SERVICIO			
Vehículo titular (Autobús, taxi, etc.)		Matrícula	
Vehículo reserva (Autobús, taxi, etc.)		Matrícula	
Antigüedad de los vehículos según contrato			Años
ACOMPAÑANTE			

