

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE TRANSPORTE REGULAR DE
USO ESPECIAL DE ESCOLARES**

MODALIDAD.- Para el colectivo de escolares de enseñanza obligatoria en rutas de transporte escolar contratadas directamente por la Consejería con competencias en materia de educación.

1.- DATOS DEL SOLICITANTE
Empresa de Transporte Solicitante:
Nombre/Razón social: NIF/NIE/CIF.: Dirección: Municipio: Provincia: Código Postal: Teléfono: E-mail: Página Web: Tarjetas de transporte:
Representante legal de la Empresa Transportista Solicitante:
Nombre y apellidos: NIF/NIE/CIF.: Dirección: Municipio: Provincia: Código Postal: Teléfono: E-mail:
Firmante de la solicitud:
Nombre y apellidos: NIF/NIE/CIF.: Dirección: Municipio: Provincia: Código Postal: Teléfono: E-mail:

EXPONE: Que desea obtener autorización de transporte regular de uso especial de escolares, para lo cual aporta la documentación preceptiva.

En relación con la comprobación de oficio de mis datos de identidad personal y de residencia (señale lo que proceda):

CONSIENTO que dichos datos sean consultados por el órgano instructor mediante los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia prestados por el Ministerio de Administraciones Públicas.

PRESTO MI CONSENTIMIENTO para que dichos datos sean consultados por el órgano instructor mediante los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia prestados por el Ministerio de Administraciones Públicas y los APORTO CON LA SOLICITUD.

2. DATOS DE LA RUTA ESCOLAR ADJUDICADA POR EL DPESEC	
Nº de ruta escolar:	
Calendario escolar:	
Itinerario:	
Expediciones:	
Hora de salida:	Hora de regreso:

3. VEHICULOS PROPUESTOS PARA REALIZAR EL SERVICIO	
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:	Matricula vehiculo: Número de plazas: Fecha 1ª matriculación:

4. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>Por todo ello SOLICITA le sea concedida autorización para la realización de la ruta de transporte escolar adjudicada por la Consejería de Educación y Cultura.</p> <p>En _____, a _____ de _____ de _____</p> <p>Fdo.: _____ Sello y/o firma del transportista o de su representante</p>