



OFICINA MUNICIPAL DE TRAFICO



POLICIA LOCAL

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

C/ Castilla nº 32

39071- SANTANDER

Tel. 942 200 615 / Fax. 942 200 770

Excmo. Ayuntamiento de Santander

TRANSPORTE ESCOLAR Y DE MENORES URBANO

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE ITINERARIO

EMPRESA		N.I.F./D.N.I.
RAZON SOCIAL (Si se trata de una sociedad)		LOCALIDAD
DOMICILIO (Calle / Polígono y nº)		C.P.
PROVINCIA	TELEFONO	MOVIL

DOCUMENTACION A APORTAR	CONSIDERACIONES
<input type="checkbox"/> Contrato con el Centro Escolar <input type="checkbox"/> Plano del Itinerario de ida y de vuelta sellado por la empresa transporte <input type="checkbox"/> Ubicación en el plano de las paradas en el recorrido de ida y de vuelta <input type="checkbox"/> Certificación expedida por el Centro escolar indicando nº de alumnos a transportar (Total alumnos hasta 11 años inclusive y total mayores de 12)	Si en el plazo de 10 días al de la fecha de Registro, no se hubiere presentado la documentación que se requiere para la Autorización, se procederá al archivo de la solicitud, quedando la misma sin efecto alguno, por entender se desiste de su petición.

CENTRO ESCOLAR		
NOMBRE	PUBLICO / PRIVADO	
DOMICILIO (Calle / Polígono y nº)	C.P.	TELEFONO

PARADAS			
RECORRIDO DE IDA		RECORRIDO DE VUELTA	
CALLE	NUMERO	CALLE	NUMERO

Santander, ____ de _____ de 20__

Firma y Sello de la Empresa

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACION			O.M.T.
FAVORABLE	SI	NO	

(*) Las situaciones no contempladas en la presente solicitud se harán constar en hoja anexa.