

SOLICITUD DE TRANSPORTE

D./D. ^a		con DNI n.º	
en calidad de		de	
con domicilio en c/		n.º	Tlfno.

SOLICITA al Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria, a la Sección de Servicios Sociales Comunitarios, un servicio de transporte para la realización de la siguiente actividad: (marcar con X lo que proceda)

EXCURSIÓN	DESPLAZAMIENTO: TRAYECTO DE IDA Y VUELTA	<input type="checkbox"/>	URBANO	<input type="checkbox"/>
	DESPLAZAMIENTO: TRAYECTO DE IDA O VUELTA	<input type="checkbox"/>	INTERURBANO	<input type="checkbox"/>

COLECTIVO

3. ^a EDAD	<input type="checkbox"/>	JÓVENES	<input type="checkbox"/>	NIÑOS	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	---------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------

CÓDIGO DE ITINERARIO MUNICIPAL
FECHA DE REALIZACIÓN
HORA DE SALIDA
HORA DE REGRESO
NÚMERO DE GUAGUAS
NÚMERO DE PLAZAS POR GUAGUA
TOTAL PERSONAS A TRANSPORTAR

LUGAR DE CONCENTRACIÓN PARA LA SALIDA:

LUGAR DE CONCENTRACIÓN PARA EL REGRESO:

El/la solicitante hace constar que, durante la celebración de la excursión, se nombra como responsable del grupo a D./D.^a: _____ con DNI _____ y teléfono _____

Asimismo se compromete con el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria a **no recibir cantidad alguna** en concepto de contraprestación por parte de los usuarios de este **servicio GRATUITO**, y a pagar directamente a la empresa encargada de la realización del transporte el importe del recorrido de los autobuses solicitados y que, por causas imputables a su organización, no fuesen utilizados. El no cumplimiento de esta norma dará lugar a la denegación sistemática de futuras solicitudes.

Una vez presentada la solicitud, no se admitirá cambio alguno en los datos expresados en la misma, salvo su anulación.

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 202

Firma y Sello