



SOLICITUD DE PLAZA DE TRANSPORTE

MAS INFORMACIÓN EN:
www.santybus.com

NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR: _____

O LLAMANDO AL:
629 115 248

CURSO ESCOLAR PERIODO: ____/____ (Todo el curso Parte del curso)
Marque con una X

FORMA DE PAGO

(Señale la que corresponda a la forma de pago que desee) TRIMESTRAL MENSUAL

| | | |
|---|-----------|-------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA | | D.N.I. (Y LETRA) |
| | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO DE LA PLAZA (HATA 3 USUARIOS) | | FECHA NACIMIENTO |
| | | |
| | | |
| NUMERO DE CUENTA (20 DIGITOS) | | NOMBRE BANCO |
| | | |
| DIRECCIÓN | | CODIGO POSTAL |
| | | |
| POBLACION | PROVINCIA | TELEFONO FIJO |
| | | |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO | | TELEFONO MOVIL |
| | | |

Por favor, entregar en sobre cerrado a la auxiliar de ruta o por correo electrónico: santybus@gmail.com

IMPORTANTE:

La solicitud de reserva tiene carácter de plaza y no de servicio en uno u otro sentido.

El precio a pagar mensual será una cuota fija mensual independiente de los días lectivos del centro, puesto que el presupuesto del servicio es anual o por el periodo escolar. La prestación del servicio se llevara a cabo desde Septiembre a Junio en un periodo de 2 años o de Enero a Diciembre en un periodo de 1 año.

Es de obligado compromiso la permanencia del servicio durante el periodo contratado, salvo motivos justificados de fuerza mayor. Las condiciones de la prestación de servicio en www.santybus.com

Marcando la casilla de uso del transporte durante parte del curso no da derecho a descuentos e incrementa la cuota en un 15%. Marcando transporte para todo el curso podrá seguir beneficiándose los descuentos ya ofrecidos. El presente documento tendrá carácter de reserva de plaza una vez obtenga la confirmación por la dirección de la empresa. Gracias por su confianza.