

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE TRANSPORTE REGULAR DE VIAJEROS DE USO ESPECIAL

D _____
 con CIF/NIF _____ y domicilio en _____
 calle/plaza _____ número _____
 C.P. _____ teléfono _____ en nombre propio/en representación de la
 Empresa _____, con CIF/NIF _____ y domicilio en
 _____ calle/plaza _____ con número _____
 C.P. _____ teléfono _____.

EXPONE: Que ha concertado con el Centro _____
 CIF/NIF _____ y domicilio _____ en _____
 calle/plaza _____, número _____, teléfono _____
 , la realización de un servicio regular de uso especial para el transporte de (1) _____
 y la cobertura de _____ ruta/s cuyas características se detallan en las correspondientes hojas anexas.

Por ello, a fin de obtener la oportuna autorización acompaña la documentación preceptiva y expone las particularidades de prestación del servicio.

VEHÍCULOS								
VEHÍCULOS DEL TRANSPORTISTA TITULAR (MÍNIMO DEL 50% DEL MAYOR NÚMERO DE SERVICIOS CONCURRENTES EN HORARIO INCOMPATIBLE)								
CÓDIGO	MATRÍCULA	PLAZAS(2)	CÓDIGO	MATRÍCULA	PLAZAS(2)	CÓDIGO	MATRÍCULA	PLAZAS(2)

- (1) ESCOLARES, PRODUCTORES O ESTUDIANTES.
- (2) EXCLUIDO EL CONDUCTOR
- (3)

El interesado autoriza el tratamiento automatizado de los datos personales que voluntariamente ha suministrado y que son necesarios para la autorización del servicio solicitado. Los datos personales recogidos serán incorporados a los correspondientes ficheros automatizados, serán confidenciales y están protegidos con arreglo a la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid. El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación enviando una comunicación escrita por el Registro General del Ayto de las Rozas de Madrid, sito en Plaza Mayor 1-28230.

VEHÍCULOS ADSCRITOS A SERVICIOS	
CÓDIGO DEL SERVICIO	CÓDIGO DE VEHÍCULOS
S-1
S-2
S-3
S-4
S-5
S-6
S-7

De no adscribir vehículos concretos a cada uno de los Servicios se entenderá que si desea la adscripción indistinta de todos los relacionados en la solicitud adjunta.

TRANSPORTISTAS COLABORADORES (MÁXIMO EL DOBLE DEL MAYOR NUMERO DE CONCURRENTES EN HORARIO INCOMPATIBLE)							
COD	EMPRESA COLAS CIF/NIF	MATRICULA	PLAZAS (2)	COD	EMPRESA COLAS CIF/NIF	MATRÍCULA	PLAZAS (2)
C-1				C-16			
C-2				C-17			
C-3				C-18			
C-4				C-19			
C-5				C-20			
C-6				C-21			
C-7				C-22			
C-8				C-23			
C-9				C-24			
C-10				C-25			
C-11				C-26			
C-12				C-27			
C-13				C-28			
C-14				C-29			
C-15				C-30			

El Solicitante manifiesta conocer y cumplir en la realización de este servicio las normas contenidas en la LOTT de 30.6.87, el ROTT de 28.9.90, el R.D. 443/2001 de 27 de Abril y la Resolución de la D.G. de Transportes de la CAM de 30.9.92.

Por lo expuesto,

Solicito a V. I., tenga a bien conceder la preceptiva AUTORIZACIÓN para realizar el transporte escolar regular de viajeros de uso especial.

Las Rozas de Madrid, a ____ de _____ de 20__
(FIRMA DEL PETICIONARIO)