

	AYUNTAMIENTO DE GRANADA	REGISTRO DE MOVILIDAD	REGISTRO DE ENTRADA

DELEGACIÓN DE PROTECCIÓN CIUDADANA Y MOVILIDAD

**INSTANCIA - CONTROL DE ACCESOS PARA TRANSPORTE ESCOLAR
INTERURBANO EN GRANADA CAPITAL**

DATOS TRANSPORTISTA

NOMBRE Y APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL		NIF/NIE/CIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE LA VÍA _____		
Nº _____	LETRA _____	ESC. _____
PISO/PTA. _____	C.P. _____	LOCALIDAD _____
PROVINCIA _____		
TFNO. FIJO	TFNO. MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO

REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
---------------------------	----------------

DATOS CENTRO EDUCATIVO

DENOMINACIÓN _____				
NOMBRE DE LA VÍA	Nº	C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA

EXPONE

Que, teniendo contratado el servicio de transporte escolar con el centro educativo arriba indicado, declara cumplir con los requisitos exigidos¹, aportando la documentación requerida, por lo que,

SOLICITA

Autorización de paso por los controles de acceso y carriles especialmente protegidos, necesarios para la realización de los itinerarios presentados en hojas de ruta adjuntas.

Granada, a ____ de _____ de 201__

- Solicitud inicial
- Ampliación número de rutas expte. _____
- Cambio vehículo/s expte. _____
(Señalar lo que proceda)

Firma

--

A rellenar por la Administración:

	SI NO
Hojas de ruta nº _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ficha Técnica vehículos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Solicitud T. Escolar a J. A.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

- Recogida en mano Envío por correo

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GRANADA

¹ El interesado autoriza expresamente al Excmo. Ayuntamiento de Granada a recabar datos de otras Administraciones públicas.