



AYUNTAMIENTO  
DE GRANADA

DELEGACIÓN DE PROTECCIÓN CIUDADANA Y  
MOVILIDAD

**- SOLICITUD CAMBIO DE VEHICULOS -  
TRANSPORTE ESCOLAR**

**DATOS TRANSPORTISTA**

NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL

DNI/NIE/CIF

**CENTRO EDUCATIVO**

Expte nº

Ruta nº \_\_\_\_

Matrícula vehículo autorizado	Fecha de baja	Matrícula vehículo de sustitución

**Justificación.-**

Granada, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

(Representante)