

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE
REGULAR DE USO ESPECIAL DE ESTUDIANTES
MENORES/MAYORES DE 16 AÑOS (APAS)**

MODALIDAD.- Para el colectivo de estudiantes menores/mayores de 16 años en rutas de transporte escolar contratadas directamente por las Asociaciones de Padres de Alumnos y la empresa transportista.

1.- DATOS DEL SOLICITANTE
Empresa de Transporte Solicitante: Nombre/Razón social: NIF/NIE/CIF.: Dirección: Municipio: Provincia: Código Postal: Teléfono: E-mail: Página Web: Tarjetas de transporte:
Representante legal de la Empresa Transportista Solicitante: Nombre y apellidos: NIF/NIE/CIF.: Dirección: Municipio: Provincia: Código Postal: Teléfono: E-mail:
Firmante de la solicitud: Nombre y apellidos: NIF/NIE/CIF.: Dirección: Municipio: Provincia: Código Postal: Teléfono: E-mail:

EXPONE: Que desea obtener autorización de transporte regular de uso especial de estudiantes menores/mayores de 16 años, para lo cual aporta la documentación preceptiva.

En relación con la comprobación de oficio de mis datos de identidad personal y de residencia (señale lo que proceda):

- CONSIENTO** que dichos datos sean consultados por el órgano instructor mediante los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia prestados por el Ministerio de Administraciones Públicas.
- PRESTO MI CONSENTIMIENTO** para que dichos datos sean consultados por el órgano instructor mediante los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia prestados por el Ministerio de Administraciones Públicas y los **APORTO CON LA SOLICITUD.**

2.- DATOS DE LA RUTA CONTRATADA POR LAS APAS	
Representante del colectivo de la APA:	
Nombre y Apellidos:	
NIF/NIE.:	
Domicilio a efectos de notificaciones:	
Municipio:	
Provincia:	
Código Postal:	
Datos del contrato:	
Fecha de inicio del contrato:	
Fecha de fin del contrato:	
Itinerario, expediciones y horarios:	
Itinerario:	
Expediciones:	
Hora de salida:	Hora de regreso:

3.- VEHÍCULOS PROPUESTOS PARA REALIZAR EL SERVICIO	
Matricula vehículo:	Matricula vehículo:
Número de plazas:	Número de plazas:
Fecha 1ª matriculación:	Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehículo:	Matricula vehículo:
Número de plazas:	Número de plazas:
Fecha 1ª matriculación:	Fecha 1ª matriculación:
Matricula vehículo:	Matricula vehículo:
Número de plazas:	Número de plazas:
Fecha 1ª matriculación:	Fecha 1ª matriculación:

4.- DATOS DEL ACOMPAÑANTE (Cumplimentar en el caso de que la tercera parte o más de los alumnos transportados sean menores de 16 años)
Nombre y Apellidos:
NIF/NIE:

5.- SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
Por todo ello SOLICITA le sea concedida autorización para la realización del servicio de transporte regular de viajeros de uso especial.
En _____, a _____ de _____ de _____
Fdo.: _____ Sello y/o firma del transportista o representante

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA REALIZAR
TRANSPORTE REGULAR DE USO ESPECIAL (escolares)**

- Solicitud.
- Abono de la tasa correspondiente en Mod-50.
- Fotocopia compulsada de la tarjeta de transportes en vigor.
- Fotocopia compulsada de los permisos de circulación de todos los vehículos que realizarán el servicio.
- Fotocopia compulsada de la ficha técnica completa con I.T.V. (todas las hojas) en vigor de los todos los vehículos que realizarán el servicio.
- Recibo del pago del seguro (en vigor), de todos los vehículos que van a realizar el servicio.
- Contrato que da lugar a la prestación del transporte, en el que se incluya la ruta contratada con expediciones y horarios, vigencia, vehículos, origen y destino. Asimismo deberá indicarse en el mismo el precio por vehículo completo. En el caso de que sean los padres los que contratan el transporte, deberán otorgar su representación a uno de ellos para contratar en nombre de todos.
- Relación actualizada de los escolares que utilizarán el servicio, donde conste el N.I.F y fecha de nacimiento.
- Croquis del itinerario con punto de partida, paradas intermedias y destino.