

RESERVA DE PLAZA TRANSPORTE ESCOLAR URBANO 2026-2027

D/Dª _____, mayor de edad, con DNI _____ en calidad de padre/madre/tutor legal

SOLICITA:

La reserva o reservas de plaza en el transporte escolar urbano para el curso escolar 2026-2027

NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO:

(Imprescindible aportar fotografía actual tamaño carné)

CENTRO ESCOLAR:

CURSO:

PARADA:

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| ☐ GARAJE | ☐ BARREIRO |
| ☐ TELEFÓNICA | ☐ A FRAGA |
| ☐ MAGDALENA | ☐ BAR PORCHE |
| ☐ BAR SOMOZAS | |

SOLICITUD:

- ☐ **CURSO COMPLETO 2026/2027: 55€/MES (10 MESES: SEPTIEMBRE - JUNIO).** En el caso de baja anticipada justificada, en esta opción, el precio del mes será de 71,60 €. Se pasará un cargo adicional por la diferencia, en el momento de la baja, y se hará entrega del carnet de bus escolar.
- ☐ **MESES SUELTOS: 71,60 €/MES** (Indicar meses, solo en caso de disponibilidad de plazas libres)

NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO (indicar nombre)

1.- **La reserva de plaza sólo se hará efectiva con el formulario cubierto, debidamente firmado y el primer pago hecho efectivo.** Para tal fin, se domiciliará el primer recibo en el mes de agosto, una vez confirmada la solicitud de reserva (se comunicará finalizado el plazo de recepción de solicitudes), que servirá como **confirmación de la reserva y pago del mes de junio.** Este importe **no es reembolsable en ningún caso.**

2.- El pago del servicio de septiembre a mayo se hará mediante domiciliación bancaria, el día 5 del mes siguiente al servicio.

3.- El impago o devolución de un recibo implicará la pérdida inmediata del derecho a reserva de la plaza y uso del servicio.

4.- El firmante se compromete a respetar, en todo caso, la normativa vigente para transporte escolar, así como las normas de comportamiento que el personal encargado del servicio estipule. La negativa de respetar cualquiera de estos términos o el mal comportamiento por parte del usuario, implicarán la pérdida del derecho a la plaza, sin que esto conlleve reembolso alguno y generando el cargo adicional correspondiente al caso de baja anticipada.

5.- El precio del servicio es de 55€ al mes iva incluido, cada mes, independientemente de los días que se haga uso del servicio, y se mantendrá vigente durante todo el curso 2026 – 2027.

6.- El descuento familiar será del 50% en el segundo y siguientes hijos.

7.- La firma de este documento implica haber leído, comprendido y estar de acuerdo con todas sus cláusulas.

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor: _____
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *Creditor's name*
AUTOS LOZANO S.L.

Dirección / *Address*
AVDA TIERRA LLANA 10

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
27800 VILALBA - LUGO

País / *Country*
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name*
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC / *Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: _____
Type of payment

☐ **Pago recurrente** **O** ☐ **Pago único**
Recurrent payment or One-off payment

Fecha – Localidad: _____
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.