

VILALBÚS

RESERVA DE PLAZA AUTOBÚS URBANO 2024-2025

D/D^a _____, 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 2024-2025

NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO:

CENTRO ESCOLAR:

CURSO:

PARADA:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> BAR PORRÁS | <input type="radio"/> VEO VEO (RÚA GUITIRIZ) |
| <input type="radio"/> BAR KATAY | <input type="radio"/> MOBELRÍAS |
| <input type="radio"/> INSIDE | <input type="radio"/> AVDA. TERRA CHÁ 82-84 |
| <input type="radio"/> CASTRO PARGA | <input type="radio"/> FRUTAS LOZANO |
| <input type="radio"/> CATRO CAMIÑOS | <input type="radio"/> GASOLINERA ROMA |
| <input type="radio"/> AS PEDREIRAS | <input type="radio"/> TANATORIO HERMIDA |
| <input type="radio"/> AGROSHOP | <input type="radio"/> MRW |
| <input type="radio"/> FARMACIA MARÍN | <input type="radio"/> INEM |
| <input type="radio"/> PAFE | <input type="radio"/> MINDS |
| <input type="radio"/> SANJURJO MODA | |
| <input type="radio"/> OTRAS (solicitud parada nueva) _____ | |

JORNADA:

- SOLO MAÑANAS (precio 45 €/mes)
- SOLO TARDES (SIN COMEDOR) 14:30 (precio 45 €/ mes)
- SOLO TARDES (CON COMEDOR) 15:30 (precio 45 €/mes)
- COMPLETA (SIN COMEDOR) 14:30 (precio 55 €/mes)
- COMPLETA (CON COMEDOR) 15:30 (precio 55€ /mes)

NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO (indicar nombre)

1.- **La reserva de plaza sólo se hará efectiva con el formulario cubierto, debidamente firmado y el pago del primer mes hecho efectivo.** Para tal fin, se domiciliará el primer recibo 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 septiembre. Este importe **no es reembolsable en ningún caso.**

2.- El pago del servicio se hará por adelantado mediante domiciliación bancaria, en los cinco primeros días de cada mes.

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

4.- El **desestimiento** o interés de finalizar el derecho de reserva de plaza debe ser comunicado **con un mes de antelación, por escrito a través del correo electrónico:** administracion@autosllano.com, de lo contrario se cobrará el recibo del mes siguiente. En ningún caso el desestimiento implicará devolución de los recibos ya pagados.

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

6.- El precio del servicio es de 55€ al mes iva incluido, cada mes, independientemente de los días que se haga uso del servicio, el servicio jornada completa, y 45€ al mes iva incluido media jornada, y se mantendrá vigente durante todo el curso 2024 – 2025.

7.- El descuento familiar será del 20% en el segundo miembro y 25% en el tercer miembro.

8.- 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
MINERVA DIAZ CENDAN

Dirección / Address
AVDA TERRA CHA 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**
Recurrent payment or

Pago único
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.

VILALBÚS

SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA CURSO 2024-2025:

SOLICITUD PRESENCIAL:

PLAZO: DEL 01/07/2024 AL 12/07/2024

FORMA: SOLICITANDO CITA PREVIA A PARTIR DE LA APERTURA DEL PLAZO EN EL TLF 665 93 92 09 (Horario de 9:00 a 15:00 h)

SOLICITUD A TRAVÉS DE LA WEB:

PLAZO: DEL 01/07/2024 AL 31/07/2024

FORMA: En la página web: www.autosllano.com , apartado “Vilalbus” pinchando en “Reserva tu plaza” , ahí se descarga la documentación que se debe cubrir y enviar firmada al correo administracion@autosllano.com .

La documentación estará disponible a partir del día 1 a las 9:00 de la mañana al igual que la posibilidad de pedir cita presencial

NO SE ADMITIRÁ NINGUNA SOLICITUD FUERA DE LOS PLAZOS Y FORMATOS ESTABLECIDOS.

Todas las solicitudes recibidas recibirán confirmación de recepción en un plazo de 1/2 días hábiles, en caso de no recibirla, pueden consultar por si no ha llegado correctamente. Autos Llano no se responsabiliza de las solicitudes que no se hayan enviado de forma correcta o, por algún motivo, no hayan sido recibidas.

La respuesta afirmativa o negativa para su solicitud será comunicada posteriormente, en los 5 días siguientes a la finalización del plazo de recepción de solicitudes.

Una vez confirmadas y comunicadas las plazas a los solicitantes, se procederá a domiciliar el pago del primer recibo, en el mes de agosto, correspondiente al mes de septiembre, para cerrar la confirmación. Este recibo no es reembolsable en ningún caso. La devolución de este recibo o posteriores, implicará la pérdida inmediata del derecho de plaza, dejando lugar al siguiente en la lista de espera.

Las plazas son limitadas, y se cubrirán por orden de inscripción.

PRECIOS:

JORNADA COMPLETA (Entrada y salida): **55€ / MES**

MEDIA JORNADA (Solo entrada o solo salida): **45€ / MES**

DESCUENTO HERMANOS: 20% SEGUNDO MIEMBRO Y 25% TERCER MIEMBRO