

VILALBÚS

RESERVA DE PLAZA AUTOBÚS URBANO 2026-2027

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 2026-2027

NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO:

CENTRO ESCOLAR:

CURSO:

PARADA:

- | | |
|--|---|
| ☐ BAR RUADA | ☐ RÚA GUITIRIZ |
| ☐ BAR KATAY | ☐ MOBELRÍAS |
| ☐ INSIDE | ☐ AVDA. TERRA CHÁ 82-84 |
| ☐ CASTRO PARGA | ☐ FRUTAS LOZANO |
| ☐ CATRO CAMIÑOS | ☐ GASOLINERA ROMA |
| ☐ AS PEDREIRAS | ☐ TANATORIO HERMIDA |
| ☐ AGROSHOP | ☐ MRW |
| ☐ FARMACIA MARÍN | ☐ INEM |
| ☐ PAFE | ☐ MINDS |
| ☐ SANJURJO MODA | |
| ☐ OTRAS (solicitud parada nueva) _____ | |

JORNADA:

- ☐ SOLO MAÑANAS (precio 48 €/mes)
- ☐ SOLO TARDES (SIN COMEDOR) 14:30 (precio 48 €/ mes)
- ☐ SOLO TARDES (CON COMEDOR) 15:30 (precio 48 €/mes)
- ☐ COMPLETA (SIN COMEDOR) 14:30 (precio 58 €/mes)
- ☐ COMPLETA (CON COMEDOR) 15:30 (precio 58€ /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 58€ al mes iva incluido, cada mes, independientemente de los días que se haga uso del servicio, el servicio jornada completa, y 48€ al mes iva incluido media jornada, y se mantendrá vigente durante todo el curso 2026 – 2027.

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

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.