



AYUNTAMIENTO DE BALAZOTE

**SOLICITUD UTILIZACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR  
CURSO 2017/2018.**

D. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_ y domicilio en  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
conTlf: \_\_\_\_\_

SOLICITO FORMAR PARTE DEL LISTADO DE INTERESADOS/AS EN  
UTILIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE DESDE EL MUNICIPIO DE BALAZOTE  
HACIA LOS CENTROS DE ESTUDIO DE ALBACETE PARA EL PRÓXIMO CURSO  
2017 / 2018.

CENTRO EN EL QUE ESTOY MATRICULADO/A:

\_\_\_\_\_

En Balazote a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Fdo. D./Dña. \_\_\_\_\_

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Balazote.-