SOLICITUD

de autocar Edades del Hombre

* **LOCALIDAD SOLICITANTE**…………………………………………..…………………………………………………………..
* **OTRAS LOCALIDADES PARTICIPANTES** ......................................................................................................................................................
* **DIA DEL VIAJE** ………………………………………………………………………………………………………………………..
* **HORA DE SALIDA** ……………………………………………………………………………………………………………………
* **HORA DE REGRESO** ………………………………………………………………………………………………………….……
* **Nº DE PARTICIPANTES**………………………………………………………………………………………..………………..
* **ITINERARIO PREVISTO** ………….……………………………………………………………….......................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **NOMBRE Y FIRMA DEL ALCALDE** ………………………………………………………………………………………..

En Segovia a de de 2017.

**ADJUNTAR PRESUPUESTO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTES CON LA SOLICITUD**