



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA
SECRETARIA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
DIRECCION DE TRANSPORTE Y TURISMO**

**SOLICITUD DE
SERVICIO DE
TRANSPORTE**

SOLICITANTE (Institución, Catedra, etc.)	Responsable/acompañante: Apellido: Nombre:	DNI: Domicilio: Teléfono:
MOTIVO DEL VIAJE	Destino Principal: Cant. De Omnibus: Cant. Pasajeros:	
Itinerario Completo:		
Cantidad de Km. Estimados:		
Desplazamiento en destino:		
Dia de Partida: Dia de Arribo:	Hora: Hora Estimada:	Desde: A:
Dia de Partida: Dia de Arribo:	Hora: Hora Estimada:	Desde: A:
ATENTO A LAS CONSULTAS REALIZADAS, ENTIENDO SE APLICAN LOS REGLAMENTOS VIGENTES: 1. El pago del servicio solicitado se efectuara 48 hs. habiles previa a la salida, en el Dpto. Contable - Juan Filloy s/n - Cdad.Universitaria en Secretaria de Asuntos Estudiantiles - Dirección de Transporte y Turismo. 2. Las unidades se desplazaran por caminos y rutas en buen estado. 3. No podra alterarse el itinerario previsto, ni los horarios establecidos. 4. Los importes de PEAJE quedan a cargo del solicitante del servicio . 5. Los daños que pudieran ocurrir por las acciones del/los pasajero/s en las unidades en servicio, el pago de la reparación estara a cargo del responsable del viaje. 6. Los solicitantes del servicio cuyos ascensos y descensos sean en el casco centrico y aledaños deberan tramitar el permiso correspondiente de estacionamiento de la Direccion de Policia de Transito (Municipalidad de Córdoba) y acreditar el mismo, las multas en que pudieran incurrir por la falta de la debida autorizacion estara a cargo del/los solicitantes del servicio.		
FACTURA A LA ORDEN DE:	FECHA:/...../..... Firma y Sello	
Universidad Nacional de Córdoba Secretaria de Asuntos Estudiantiles Direccion de Transporte y Turismo	PRESENTADO EL:/...../..... HORA: Firma y Sello	