



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA
SECRETARIA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO Y MODERNIZACION
DIRECCION DE TRANSPORTE Y TURISMO**

**SOLICITUD DE
SERVICIO DE
TRANSPORTE**

SOLICITANTE (Institución, Catedra, etc.)	Responsable/acompañante:	DNI:
	Apellido:	Domicilio:
	Nombre:	Teléfono:

MOTIVO DEL VIAJE	Destino Principal:
	Cant. De Omnibus: Cant. Pasajeros:

Itinerario Completo:
.....
.....

Cantidad de Km. Estimados:	Camino de tierra Km:
Desplazamiento en destino:	

Dia de Partida:	Hora:	Desde:
Dia de Arribo:	Hora Estimada:	A:
Dia de Partida:	Hora:	Desde:
Dia de Arribo:	Hora Estimada:	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 Bienestar Universitario y Modernización - Dirección de Transporte y Turismo.
2. Las unidades se desplazaran por caminos y rutas en buen estado. En el caso de tramo de tierra el chofer analizara la situacion y analizara factibilidad de circulacion, pudiendo considerar si entra o no en el camino o tramo de tierra.
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.

FACTURA A LA ORDEN DE:	FECHA:/...../.....
	Firma y Sello

Universidad Nacional de Córdoba Secretaria de Bienestar Universitario y Modernización Direccion de Transporte y Turismo	PRESENTADO EL:/...../.....
	HORA:
	Firma y Sello