

**CARNET DE TRANSPORTE URBANO PARA ESTUDIANTES**  
**Ayuntamiento de Ciudad Real**  
**SOLICITUD**

SOLICITANTE	
NOMBRE:	_____

CENTRO	
NOMBRE:	_____
CURSO:	_____

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
FECHA DE NACIMIENTO:	_____ D.N.I.: _____
DOMICILIO:	_____
	_____
	CÓDIGO POSTAL: _____
TELÉFONOS:	_____
CORREO ELECTRÓNICO:	_____

Ciudad Real, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(SELLO DEL CENTRO EDUCATIVO)