

**SOLICITUD DE SERVICIOS DE AUTOBÚS**

**EMPRESA: MONBUS - Contacto: Cristina Rebollo - crebollo@monbus.es - tfno: 918 88 00 21**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**PUESTO EN LA UAH:**

**DEPARTAMENTO/UNIDAD:**

**FACULTAD:**

**CENTRO COSTE IMPUTAR:**

**RESPONSABLE DEL CENTRO DE COSTE:**

<b>OFICINA CONTABLE</b>	U02900001 UNIVERSIDAD DE ALCALÁ
<b>ÓRGANO GESTOR</b>	U02900075 SERVICIO GESTIÓN FINANCIERA
<b>UNIDAD TRAMITADORA</b>	
<b>ÓRGANO PROPONENTE</b>	

**ADMINISTRACIÓN DE CENTRO QUE GESTIONA EL CENTRO DE COSTE:**

**DATOS DEL SERVICIO: (FECHA, HORA Y LUGAR DE SALIDA/DESTINO/ FECHA, HORA Y LUGAR DE REGRESO)**

<b>Lugar de salida:</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>
<b>Lugar de destino:</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>
<b>Lugar de regreso:</b>	<b>Fecha</b>	<b>Hora</b>

**MOTIVO DEL SERVICIO**

**USUARIO/S DEL SERVICIO QUE SE SOLICITA (Nº de pasajeros y su relación con la Universidad).**

Alcalá de Henares, a,

**EL RESPONSABLE DEL CENTRO DE COSTE,  
Fecha de conformidad:**

**Fdo.:**