CONTRATO DE TRANSPORTE

S.T

GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No. CONTRATO	

Para la debida prestación de servicio el CONTRATISTA, deberá dar el listado de los pasajeros a movilizar conforme con el cuadro que se adjunta con el fin de realizar el control y debido seguimiento de los usuarios.
Los usuarios que no estén registrados dentro del recuadro, deberán ser informados a la empresa de transporte por escrito con Nombre completo y No de documento de identidad, mínimo con tres (3) horas de antelación antes de iniciar el servicio.

DEBE CUMPLIR CON 70% DE CAPACIDAD DEL VEHICULO

Registrar las siguientes Siglas para identificación (R Registro civil) (TI tarjea Identidad) (P pasaporte) (CC Cedula de Ciudadanía)

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	TELEFONO
Sara Tanguiffe	1.001.445.408	
Maria Eugenia Castaño S.	43 689.218	
Alejandro Tanguiffe	1.001.4115.407	
Rosa Marina Santacruz	21.837.901	
Raul Castaño	3.558.186	
Edison Castaño S.	71.556.988	
Raul Castaño S.	71.556.285	
Oscar Castaño S	15.381 662	