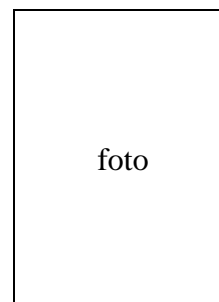




**SOLICITUD BONO MENSUAL
ZARAGOZA - LERIDA**



NOMBRE Y APELLIDOS : _____

D.N.I. : _____

DIRECCION: _____

TELEFONO : _____

Esta solicitud habrá que entregarla en nuestras oficinas de la Estación Central de Autobuses.