

FIXED ROUTE BUS TICKET MAIL ORDER FORM

To request passes and tickets by mail, please complete the following and include a check or money order. Cash will not be accepted.
*Para solicitar pases por correo, por favor llene la siguiente información e incluya un cheque o giro postal.
 No se aceptará dinero en efectivo.*

Please mail your completed form and payment to/ *Favor de enviar su formulario completado y el pago a:*

GOLD COAST TRANSIT, ATTN: CUSTOMER SERVICE, 301 E. THIRD STREET, OXNARD, CA 93030-6048

Gold Coast Transit District is not responsible for mail-in orders not delivered by the US Post Office. For added security, you may pay \$3.35 for Certified Mail of your order. Questions? Please call 805-487-4222 or (TDD 711 CA Relay Service).

Gold Coast Transit District no se hace responsable de la correspondencia extraviada por la Oficina de Correos. Para mayor seguridad, y a un costo adicional de \$3.30, usted puede ordenar su pedido por correo certificado. ¿Preguntas? Por favor llame a 805-487-4222 (TDD 711 CA Relay Service)

SECTION 1: ALL FIELDS MUST BE FILLED IN TO PROCESS THE ORDER. PLEASE PRINT LEGIBLY OR TYPE.

SECCIÓN 1: TODOS LOS ESPACIOS DEBEN SER LLENADOS PARA PROCESAR EL PEDIDO.

Name/Nombre _____

Address (including apartment number)/ Domicilio (incluyendo # de apartamento) _____ City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip Code/ Código Postal _____

Phone Number/ Número de teléfono _____ Driver's License or ID Number/ Número de licencia o identificación _____ Expiration Date/ Vencimiento _____

SECTION 2: PLEASE ENTER A QUANTITY FOR EACH TYPE OF PASS YOU WOULD LIKE TO ORDER.

SECCIÓN 2: INDIQUE LA CANTIDAD PARA CADA TIPO DE PASE QUE DESEA ORDENAR.

	PRICE PRECIO		QUANTITY CANTIDAD		TOTAL PRICE PRECIO TOTAL
DAY PASS/PASE DE DÍA					
Adult & Youth/Adulto e Adolescente	\$ 4.00	x	_____	=	_____
Reduced Fare/Precio Reducido	\$ 2.00	x	_____	=	_____
15-RIDE PASS/PASE DE 15 VIAJES					
Adult/Adulto	\$20.00	x	_____	=	_____
Youth/Adolescente	\$15.00	x	_____	=	_____
Reduced Fare/Precio Reducido	\$10.00	x	_____	=	_____
31-DAY PASS/PASE DE 31 DÍAS					
Adult/Adulto	\$50.00	x	_____	=	_____
Youth/Adolescente	\$40.00	x	_____	=	_____
Reduced Fare/Precio Reducido	\$25.00	x	_____	=	_____
	SUBTOTAL/TOTAL PARCIAL			=	_____
	For CERTIFIED MAIL add \$3.35 per order (optional) CORREO CERTIFICADO \$3.35 (opcional)			=	_____
	TOTAL AMOUNT ENCLOSED/CANTIDAD TOTAL			=	_____

FORMS/FORMULARIOS

