

# 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 DISTRICT, ATTN: CUSTOMER SERVICE, 1901 AUTO CENTER DR., OXNARD, CA 93036**

Gold Coast Transit District is not responsible for mail-in orders not delivered by the US Post Office. For added security, you may pay \$4.40 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 \$4.40, 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) Postal	City/Ciudad	State/Estado	Zip Code/ Código
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
<b>DAY PASS/PASE DE DÍA</b>			
Adult/ Adulto	\$ 5.00	x _____	= _____
Reduced Fare/Precio Reducido	\$ 2.00	x _____	= _____
<b>15-RIDE PASS/PASE DE 15 VIAJES</b>			
Adult/Adulto	\$25.00	x _____	= _____
Reduced Fare/Precio Reducido	\$12.00	x _____	= _____
<b>31-DAY PASS/PASE DE 31 DÍAS</b>			
Adult/Adulto	\$65.00	x _____	= _____
Reduced Fare/Precio Reducido	\$32.00	x _____	= _____
SUBTOTAL/TOTAL PARCIAL			= _____
For CERTIFIED MAIL add \$4.40 per order (optional) CORREO CERTIFICADO \$4.40 (opcional)			= _____
TOTAL AMOUNT ENCLOSED/CANTIDAD TOTAL			= _____

