



D./Dª.: _____ NIF/CIF: _____
estudiante de _____ Centro: _____
Domicilio: _____ CP _____
Correo electrónico: _____ Telefono: _____

SOLICITA:

La devolución de la cantidad de _____ € abonados con fecha ____/____/____. Curso: ____/____ en concepto de precios públicos por prestación de servicios académicos o tarifas de secretaría.

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN:

- ERROR DE INGRESO ANULACIÓN DE MATRICULA CONCESIÓN DE BECA
EXENCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS POR:
OTROS:

- EN CASO DE BECA: PRIMER CICLO SEGUNDO CICLO OTRAS ENSEÑANZAS OTRO
PROCEDENCIA DE LA BECA: M.E.C. U.Z.A PAIS VASCO OTRO

DATOS BANCARIOS PARA LA DEVOLUCION (24 dígitos para cuenta nacionales)

Table with 5 columns: Cod. IBAN (4 díg), Entidad (4 díg), Oficina (4 díg), D.C. (2 díg), Cuenta (10 díg)

SWIFT: _____ (obligatorio para cuentas extranjeras)
Cesión de cobro a: _____ (titular de la cuenta)
NIF: _____ Fecha: ____/____/____

Firmado: _____
(el interesado)

INFORME DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Afirmativo Negativo

Importe a devolver: _____ Fecha: ____/____/____

Firmado: _____

RESOLUCIÓN:

D.Dª. _____
cargo _____ del Centro _____
a la vista de la solicitud presentada y del informe del funcionario responsable ha resuelto ACCEDER NO ACCEDER a la misma.

Fecha: ____/____/____ Firmado: _____