



D./Dª.: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_
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: \_\_\_\_\_