



D./D^a.: _____ 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)

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.D^a. _____

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: _____