

SOLICITUD DEVOLUCIÓN PRECIOS PÚBLICOS

Nombre Alumno_____

D.N.I. / N.I.E / PASAPORTE_____

Dirección completa-----

C.P. ----- POBLACIÓN----- PROVINCIA-----

Teléfono/Móvil/Fijo-----

Correo electrónico-----

EXPONE: (Indíquese la causa por la que solicita devolución):

SOLICITA: Le sea devuelta la cantidad de -----euros, mediante transferencia bancaria a mi cuenta que detallo a continuación:

Nombre Entidad Bancaria				
Dirección de la sucursal				
No olvide indicar el IBAN				
Número de cuenta – N° IBAN (24 dígitos)				
IBN o SWIFT (obligatorio para extranjeros)				

Fecha:_____

Fdo.: Nombre alumno_____

Documentación a acompañar:

- Copia del resguardo o justificante del ingreso del que solicita total o parcialmente la devolución.
- Documentación acreditativa de la causa por la que solicita la devolución.
- Si es extranjero, debe consignar la dirección de su país de origen y aportar Pasaporte o Tarjeta de Residencia si no es comunitario.