# **SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASAS**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** |   |
| **DNI/NIF** |   |
| **CAMPUS** |   |
| **CURSO** |   |

|  |
| --- |
| **DATOS BANCARIOS** |
| **TITULAR DE LA CUENTA** |   |
| **DNI DEL TITULAR** |   |
| **DOMICILIO** |   |
| **C.P.** |   | **POBLACIÓN** |   |
| **PROVINCIA** |   |
| **Nº DE CUENTA(IBAN)** | ES |   |   |   |   |
| **CONCEPTO** |   |
| **IMPORTE A DEVOLVER** | € |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

En……………………………….. a ………………… de………………..de20….

Firma:*...........................................*

 (Titular de la cuenta)