

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE

DATOS DEL ALUMNO/A:

Nombre y Apellidos

N.I.F.:

Teléfono:

Código Postal:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Correo Electrónico:

Curso:

Especialidad:

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE CORRESPONDIENTE A:

Precios académicos de la matrícula del curso:

Otros:

IMPORTE A DEVOLVER:

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

Solicito me sea transferido el importe reseñado en la cuenta corriente bancaria del titular indicado a continuación:

Titular:

N.I.F.:

CUENTA CORRIENTE BANCARIA

León a,

de

de

(Firma del solicitante o representante:)