**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN**

**DE PRECIOS PÚBLICOS**

**DATOS PERSONALES (**((Cubrir con caracteres en mayúscula)

**D./Dª.**

**de**  **años y con N.I.F./Pasaporte estudiante de**

**curso de la titulación**

**con residencia en la C/**

**nº**  **escalera**   **piso puerta/letra código postal**

**localidad**   **provincia**

**teléfono / correo electrónico**

**E X P O N E:**

Que con fecha abonó el importe de (2) ,

modalidad (3) , correspondiente al curso académico

 y que posteriormente (4)

**S O L I C I T A:**

En caso de estimarse la petición, la devolución del importe que corresponda.

**FORMA DE DEVOLUCIÓN** *(elegir una de las tres opciones)*

* Descontar del importe total del curso
* Cheque bancario
* Ingreso en número de cuenta

**Datos bancarios donde realizar la transferencia:**

**(Estos datos deben corresponder a una cuenta corriente de la que el estudiante sea titular o co-titular)**

 **Códigos IBAN y SWIFT** (1):

 **Entidad bancaria (cuatro dígitos)**:

 **Agencia (cuatro dígitos)**:

 **Dígitos de control (dos dígitos)**:

 **Nº de cuenta (diez dígitos)** :

 León, a de de 202

 **(firma del estudiante)**

**(1) En caso de entidades financieras extranjeras**

**(2) Matrícula, certificado, título, etc.**

**(3) Ordinaria, familia numerosa categoría general, etc(4) Relate con detalle su caso, si lo necesita puede continuar al dorso**