

D./ D^a _____

estudiante de _____ D.N.I. / Pasaporte: _____

con domicilio en _____ N^o _____ Piso _____

Código Postal _____ Localidad _____

Provincia _____ Teléfono _____

Teléfono Móvil _____ E-Mail: _____

EXPONE:

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:

SOLICITA: le sea concedida la **devolución de precios académicos abonados**, según acredita con la documentación adjunta, y su importe sea ingresado en la cuenta que a continuación se indica (cumplimentar sólo uno de los 2 recuadros) :

ENTIDAD BANCARIA EN ESPAÑA

Nombre completo del titular de la cuenta: _____

D.N.I. o documento del titular de la cuenta: _____

Nombre del Banco o Caja: _____

Localidad y Provincia: _____

CODIGO IBAN															

ENTIDAD BANCARIA EN OTRO PAÍS

Nombre completo del titular de la cuenta: _____

Pasaporte o documento del titular de la cuenta: _____

Nombre del Banco: _____

Número de cuenta y SWIFT: _____

En _____, a __ de _____ de _____
(firma del estudiante)