



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

SELO DE ENTRADA CENTRO

SELO DE ENTRADA U.G.D.

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS

DATOS PERSONALES

APELLIDOS NOMBRE

N.I.F. TELÉFONO DE CONTACTO

Domicilio de notificación

CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD PROV.

CENTRO

EL ALUMNO cuyos datos personales han sido reflejados **SOLICITA** le sean reintegrados los PRECIOS PÚBLICOS

abonados en concepto de matrícula correspondientes tasas de secretaría (1)

al curso por un importe de euros

MOTIVOS ALEGADOS (2)

otros

DATOS BANCARIOS PARA DEVOLUCIÓN

Titular de la Cuenta (3) N.I.F.

Parentesco con el Solicitante C. Postal

Domicilio Localidad

ENTIDAD

Banco o Caja de Ahorros Código

Sucursal/Domicilio Código

Código Postal y Localidad

Núm. c/c o libreta de ahorros

El alumno declara ser ciertos los datos indicados, así como que no ha percibido por otros medios similares la cantidad reclamada.

Córdoba, a ___ de ___ de 20__

Fdo.: _____

(INSTRUCCIONES AL DORSO)