

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASAS ACADÉMICAS

DATOS PERSONALES					
DNI / NIE / Pasaporte	Nombre y Apellidos				
Calle/Avenida/ Plaza	Número	Piso	Letra	Escalera	Portal
Código Postal	Localidad			Provincia	
Titulación				Curso	
Teléfono	Móvil	E- Mail			

EXPONE
<p>Que con fecha : _____ ha abonado la cantidad de : _____ € en concepto de (1) _____ según acredita con los justificantes originales que acompaña a la presente solicitud. Que entiende se ha producido un ingreso indebido de # _____ €# por el siguiente motivo: (2)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

SOLICITA
<p>Que una vez realizadas las comprobaciones oportunas se proceda a la devolución de: # _____ €# en la cuenta de mi titularidad.</p> <p>IBAN: _____ / _____ / _____ / _____ / _____</p>

DOCUMENTACION PRECEPTIVA
<p>Fotocopia del DNI o PASAPORTE Justificantes bancarios de haber realizado el pago Certificado de la titularidad de la Cuenta Bancaria del alumno</p>

En Cáceres, a _____ de _____ de 20__

Firma:

SR. RECTOR MAGNIFICO DE LA UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

- (1) Indicar claramente el concepto de ingreso: pago de matrícula, certificación académica, expedición de títulos.
(2) Motivo por el que solicita la devolución: concesión de beca, anulación de matrícula, error... etc.