



Anexo I

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TARIFAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
INSTITUTO DE LENGUAS MODERNAS DE LA UEX**

D./D^a
con D.N.I..... domiciliado en
localidad.....provincia..... C. P.....
teléfono, e-mail.....

EXPONE:

Que con fecha ha abonado la cantidad de € en concepto de Matrícula para el curso del idioma nivel y sede, según acreditan los justificantes originales que acompañan la presente solicitud o entregados durante el proceso de formalización de matrícula.

Que entiende no poder continuar sus estudios en el Centro durante el resto del curso académico por el siguiente motivo:

- a) No conformación del grupo de actividad.
- b) Enfermedad o accidente grave debidamente justificados.
- e) Y otra causa sobrevenida de análoga consideración.

Indicar el motivo: _____

Documentación que se acompaña:

- Certificado médico (imprescindible si se indicó el **motivo b**)
"
- Otra (imprescindible si se indicó el **motivo e**).
"
"

SOLICITA:

Que, una vez realizadas las comprobaciones oportunas, se proceda a la devolución del importe correspondiente en la Cuenta Bancaria de mi titularidad:

Entidad				Sucursal				D.C.		Nº de cuenta											

En _____, a _____ de _____ de 201´

(Firma)