

D./ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

estudiante de \_\_\_\_\_ D.N.I. / Pasaporte: \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ 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)