UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE

Apellidos ..... Nombre .....

Domicilio/Calle ..... Nº ..... D. Postal .....

Localidad ..... Provincia .....

Teléfono ..... Nº D.N.I./N.I.F. ..... Nº Expte .....

Alumno (Carrera, Curso…) .....

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE CORRESPONDIENTE A:

? Precios académicos de la matrícula del curso .....

? Precios de certificación académica, curso .....

? Precios de expedición de título, curso .....

? Otros .....

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN

.....

.....

.....

IMPORTE A DEVOLVER: .....

Solicito me sea transferido el importe reseñado a la c/c o libreta de ahorro y titular indicados a continuación:

_____ _____ _____

(Nombre de la entidad) (Nº oficina) (Dirección)

Titular .....

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)

Código entidad de crédito	Código Oficina	DC	Número de cuenta/libreta

(Esta información es indispensable y la encontrará Ud, en su talonario/libreta de ahorro o se la proporcionará su entidad de crédito.)

Fecha: ..... Firma: .....

NOTA IMPORTANTE: Acompañe a esta solicitud una copia del IMPRESO DE PAGO.

ILMO. SR. GERENTE
(FACULTAD/ESCUELA/CURSO .....**)**.....