



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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(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)