SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

D./Dª.:_____NIF/CIF: _____
estudiante de _____Centro: _____
Domicilio: _____CP _____
Correo electrónico:_____Telefono:_____

SOLICITA:

La devolución de la cantidad de _____€ abonados con fecha _____/_____/_____. Curso:_____/_____ en concepto de precios públicos por prestación de servicios académicos o tarifas de secretaría.

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN:

☐ ERROR DE INGRESO ☐ ANULACIÓN DE MATRICULA ☐ CONCESIÓN DE BECA
☐ EXENCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS POR:_____
☐ OTROS:_____

EN CASO DE BECA: ☐PRIMER CICLO ☐ SEGUNDO CICLO ☐ OTRAS ENSEÑANZAS ☐ OTRO_____

PROCEDENCIA DE LA BECA: ☐ M.E.C. ☐U.Z.A ☐ PAIS VASCO ☐ OTRO _____

DATOS BANCARIOS PARA LA DEVOLUCION (24 dígitos para cuenta nacionales)

Cod. IBAN (4 díg)	Entidad (4 díg)	Oficina (4 díg)	D.C. (2 díg)	Cuenta (10 díg)

SWIFT:_____ (obligatorio para cuentas extranjeras)

Cesión de cobro a: _____ (titular de la cuenta)
NIF:_____ Fecha:____/_____/_____

Firmado: _____
(el interesado)

INFORME DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: ○Afirmativo ○Negativo

Importe a devolver: _____ Fecha:_____/_____/_____

Firmado: El Jefe de Secretaría: Luis Peiró Rubio

RESOLUCIÓN:

D.Dª. Elena Barlés Báguena

cargo Decana del Centro Faculta de Filosofía y Letras
a la vista de la solicitud presentada y del informe del funcionario responsable ha resuelto ○ACCEDER ○NO ACCEDER a la misma.

Fecha:_____/_____/_____ Firmado: Elena Barlés Báguena

CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PODRÁ INTERPONERSE RECURSO DE ALZADA ANTE EL SR. RECTOR MAGNIFICO DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA EN EL PLAZO DE UN MES A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA PRESENTE NOTIFICACIÓN.