



FACULTAD DE CIENCIAS DE
LA EDUCACIÓN

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

DATOS PERSONALES:

APELLLIDOS: _____
 NOMBRE: _____ D.N.I.: _____
 DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____
 LOCALIDAD: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____
 ALUMNO/A DE ESTA FACILTAD, TITULACIÓN: _____

ESTA SOLICITUD DEBERÁ IR ACOMPAÑADA DE FOTOCOPIA DEL D.N.I DEL ALUMNO/A, Y SI EL ALUMNO/A NO ES EL TITULAR DE LA CUENTA DONDE SE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN, DEBERÁ AUTORIZAR EL INGRESO EN DICHA CUENTA.

EXPONE:

Que

Habida cuenta las condiciones formuladas,

SOLICITA: Que, teniendo por presentado este escrito junto con las fotocopias de los justificantes que acreditan la veracidad de lo expuesto (fotocopia de la carta de pago donde figure cantidad objeto de devolución, así como de la documentación que justifique el motivo de la solicitud de devolución), se sirva ordenar le sea devuelto el importe ingresado indebidamente, rogando se lleve a cabo mediante transferencia en la cuenta que se indica a continuación:

| |
|------------------------------|
| Alumno/a: |
| Banco o Caja de Ahorros: |
| N.I.F. titular de la cuenta: |
| Código Cuenta Cliente: |

| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | DC | Nº DE CUENTA | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---------|---------|----|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

El alumno/a queda enterado/a de que en el supuesto de no aportar la documentación preceptiva en el plazo de 10 días, se le tendrá por desistido/a de su petición (conforme artº 68.1 de la ley 39/2015, de 1 octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, B.O.E. de 2 de octubre).

Sevilla, de de

Fdo.:

SR. RECTOR MAGFCO. UNIVERSIDAD DE SEVILLA