# SOLICITUD DEVOLUCIÓN TASAS

### Curso .........Duración

### Nombre y Apellidos ......NIF

### Domicilio Teléfono

**Nº de Cuenta (si la/el titular de la cuenta es persona distinta de quién solicita la devolución, indicar el nombre y adjuntar copia del D.N.I.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN**  (2 dígitos) | **CODIGO CUENTA (total 20 dígitos)** | | | |
| **Entidad**  (4 dígitos) | **Oficina**  (4 dígitos) | **DC**  (2 dígitos) | **Nº cuenta**  (10 dígitos) |
| **ES** |  |  |  |  |

**Titular:**

**Debe enviar a (**[**deportes@unican.es**](mailto:deportes@unican.es)**) un CERTIFICADO DE TITULARIDAD DE LA CUENTA (disponible en su banca online)**

**Motivo Solicitud de la devolución:**

**Documentación que se aporta:**

-Copia del D.N.I.

-

Santander, ....... de ............................de 2.0....

#### Firma