



UNIVERSIDAD DE CANTABRIA

D. \_\_\_\_\_  
 con D.N.I. \_\_\_\_\_ con domicilio a efectos de notificación en \_\_\_\_\_  
 C/ \_\_\_\_\_ | C.P. | \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Matriculado en el plan de estudios de \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 de la Facultad o Escuela de \_\_\_\_\_

EXPONE:

(Detalle de los MOTIVOS en los que se apoya para solicitar la devolución de los "Derechos de Matrícula")

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Forma de devolución, si esta procede:

Transferencia bancaria a favor de .....  
Nombre y apellidos

Banco o Caja de Ahorros.....

Agencia.....

Dirección.....

IBAN: \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ /

Banco

Oficina

Dígito Control

Cuenta

**Imprescindible rellenar los 20 dígitos**

Por todo lo expuesto

SOLICITA me sea concedida dicha devolución.

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

Fdo.:

JEFE DEL SERVICIO DE GESTIÓN ACADÉMICA -UNIVERSIDAD DE CANTABRIA-