

D./D^a
con D.N.I./ con domicilio a efectos de notificación en
C/ C.P. Nº
Con matrícula 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 Cuenta
Control

Imprescindible rellenar los 24 dígitos

Por todo lo expuesto

SOLICITA me sea concedida dicha devolución.

Santander, de de

Fdo.: