SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASAS Y/O PRECIOS PÚBLICOS ABONADOS INDEBIDAMENTE



D./D"									,	
con Número Io	dentifica	ción Fiscal n ^o							,	
y domicilio en	la locali	dad de							,	
Calle/Plaza, T							, n°,			
Cód.Postal	, Teléfono n°,									
Correo electró										
Alumno/a de_		Curso de	esta Faculta	ad.						
EXPONE									de	
SOLICITA bancaria a la c			horros nº (d	eberá r	eflejar (el nº comp	leto del (Código IBA		
abierta a mi nombre en la sucursalbancaria								de la entic	 lad	
Se	villa, a _	, de _				, de		·		
			F	irmado	·.:					

A la presente solicitud deberá adjuntar copia del documento que justifique el ingreso del que se solicita total o parcialmente la devolución, así como documentación acreditativa de la causa por la que se solicita la misma.