FACULTAD DE COMUNICACIÓN
SECRETARÍA

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

APELLIDOS | D.N.I. y N.I.F.

NOMBRE | FACULTAD

CALLE O PLAZA | Nº | LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL

TELEFONO

EXPONE:
(Indíquese la causa por la que solicita la devolución)

(A la presente solicitud deberá acompañar copia del resguardo justificativo del ingreso del que se solicita total o parcialmente la devolución, así como documentación acreditativa de la causa por la que se solicita dicha devolución)

SOLICITA:
Le sea devuelta la cantidad de _____ Euros
mediante transferencia bancaria, a mi cuenta que detallo a continuación.

Código IBAN																								
IBAN				Entidad				Oficina				DC		Nº de cuenta										

NOTA: La consignación de los datos bancarios es imprescindible para hacer efectiva la devolución en caso de que sea procedente. El alumno queda enterado de que en el supuesto de no aportar la documentación preceptiva en el plazo de 10 días, desiste de su petición (conforme art. 71.1 de la Ley 30/92 de 26 de noviembre, modificada por Ley 4/99 de 13 de enero).

En Sevilla a _____ de _____ de 20___
(Firma)

Fdo.: _____

EXCMO. SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA