FACULTAD DE COMUNICACIÓN
SECRETARÍA

(Sello de Registro de Entrada)

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

APELLIDOS

D.N.I. y N.I.F.

NOMBRE

FACULTAD

CALLE O PLAZA

Nº

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

TELEFONO/E-MAIL

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. 68.1 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas BOE de 2 octubre).

En Sevilla a_____de_____de 20____

(Firma)

Fdo.: _____

EXCMO. SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA