UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID

Apellidos …… Nombre …… con D.N.I. nº ……..…..……

domiciliado en c/ …… Localidad …….…… C. P. ……..…

Provincia …… Teléfono …….…… E-mail……..……..……

matriculado en (titulación) …..…….…….. en el año académico 20...../..…

en (Centro) …….……..……,

EXPONE:

Que ha efectuado el ingreso de los precios públicos correspondientes al año 20……../……. y concurren las causas que se indican y se justifican documentalmente:

- ☐ Haber formalizado la matrícula, pero haber anulado la misma, antes de comenzar el curso académico.
- ☐ Haber obtenido una beca.
- ☐ Ser beneficiario de Familia Numerosa de……categoría.
- ☐ Haber obtenido M-Honor en 2º curso de Bachillerato u otros.
- ☐ Haber obtenido convalidación de asignaturas.
- ☐ Otras causas: ……..…….....

Y por ello **SOLICITA** le sea devuelta la cantidad de …… euros, mediante transferencia bancaria a la Cuenta que a continuación se indica:

Titular de la Cuenta……..

Código Cuenta Cliente

IBAN BANCO OFICINA D.C Nº DE CUENTA

Madrid, ……..... de …… de 20…….

Firma del interesado/a

Comunicado de Devolución

La presente solicitud

- ☐ **Reúne los requisitos para la devolución de …….. euros.**
- ☐ **No reúne los requisitos para la devolución solicitada por los siguientes motivos: …….....**

Conforme:
Administrador/a Gerente; Jefe/a de Servicio.

Aprobación:
Vicerrector/a de _____
(Grado/Posgrado, según proceda),
P.D.

Ejemplar para la Administración

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID