Universidad Autónoma de Madrid

Apellidos……Nombre……con D.N.I. nº……
domiciliado en c/……nª……Puerta……
Localidad…… C.P……..Provincia……Teléfono……
E-mail…….. matriculado en (titulación) ……..……..en el año académico 20……/…….. en (Centro) ……..,

EXPONE:

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

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

Es por lo que **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:
El/La Administrador/a Gerente; Jefe/a de Servicio

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

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID.