

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASAS

DNI/Pasaporte		Apellidos				
Nombre		Te	Teléfono/s			
Domicilio		L	ocalidad		CP	
Correo electróni	ico UAM					
-	_	los precios públican y se justifica	=		20 / 20 y	
☐ Haber form académico	nalizado la matrí	cula, pero haber	anulado la misn	na antes de come	enzar el curso	
☐ Haber obte	☐ Haber obtenido una beca					
□ Ser beneficiario de Familia Numerosa de categoría						
\square Haber obtenido Matrícula de Honor en 2° curso de Bachillerato u otros						
□ Otras causas						
SOLICITA: Le sea devuelta que a continuac		eu	ros, mediante tr	ansferencia ban	caria a la Cuenta	
IBAN (en caso d	e domiciliación	de precios públic	cos)			
Titular de la cue	enta					
Firmado:						
		En	, a	de	20	
	citud equisitos para la		eı	ıros		
Conforme:			Aproba	ción:		

Administrador Gerente

Vicerrector/a de (Grado/Posgrado)P.D.



