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).

SRA. RECTORA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID.