

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE



Código de identificación de la unidad tramitadora: U02800110 Facultad de Filología. G00001304 Posgrado de Filología

Apellidos:	Nombre:
Domicilio / Calle:	Código postal:
Localidad:	Provincia:
C. electrónico UNED:	Teléfono:
DNI o Pasaporte:	Nº Expte:
Programa de Estudios:	

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE CORRESPONDIENTE A:

- Precios académicos de matrícula, del curso académico:
- Precios de Certificación Académica, del curso académico:
- Precios de expedición del Título, del curso académico:
- Otros:

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN:

.....

.....

.....

IMPORTE A DEVOLVER:

Solicito me sea transferido el importe reseñado a la c/c o libreta de ahorro y titular indicados a continuación:

.....

Nombre de la entidad Número de Oficina Dirección

Titular..... NIF:

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)

Código IBAN Código entidad Código Oficina DC Número de cuenta

En a..... de..... de 20.....

Firma: