



Universidad de Huelva

SELLO REGISTRO

SOLICITUD - DEVOLUCIÓN DE MATRÍCULA

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
N.I.F.	<input type="text"/>	Tfno. Fijo	<input type="text"/>
		Tfno. Móvil	<input type="text"/>
Calle, Avda. o Plaza	<input type="text"/>		Número
			<input type="text"/>
Cod. Postal	<input type="text"/>	Localidad y Provincia	<input type="text"/>
Matriculado en la Titulación de:	<input type="text"/>		

EXPONE: (Indique la causa por la que solicita la devolución)

SOLICITA: Le sea devuelta la cantidad de Euros

EURO

mediante transferencia bancaria, a mi cuenta que detallo a continuación:

Entidad	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sucursal	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		Dígito Control	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Número de Cuenta:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los datos personales y bancarios deben rellenarse totalmente.

En _____ a, _____ de _____ de _____

Firma.