UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID

Apellidos ..... Nombre ..... con D.N.I. nº .....

domiciliado en c/ ..... Localidad ..... C. P. .....

Provincia ..... Teléfono ..... E-mail.....

matriculado en (titulación) ..... en el año académico 20...../.....

en (Centro) .....,

EXPONE:

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

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

Y por ello **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:
Administrador/a Gerente; Jefe/a de Servicio.

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

Ejemplar para la Administración

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID