

NOTIFICACION VACIADO DE TAQUILLA**Número de Taquilla:****Datos de los estudiantes****Estudiante 1.**

Apellidos:

DNI/Pasaporte:

Domicilio:

Localidad:

Curso y Grado:

Nombre:

Teléfono:

E-mail:

C.P:

Estudiante 2.

Apellidos:

DNI/Pasaporte:

Domicilio:

Localidad:

Curso y Grado:

Nombre:

Teléfono:

E-mail:

C.P:

*Los estudiantes arriba indicados **comunican** a Conserjería e Información el vaciado de la taquilla asignada*

FECHA DE COMUNICACIÓN Y FIRMA

Firmas de los estudiantes:

Madrid, a de de