

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS POR SERVICIOS ACADÉMICOS UNIVERSITARIOS

| D./Dª, con DNI número, |
|--|
| con domicilio en la calle número, |
| piso de la localidad (código postal) y provincia |
| y e-mail y e-mail |
| EXPONE: |
| Que con fecha/s ha abonado la cantidad de euros en |
| concepto de: |
| según acredita con los justificantes originales que acompañan la presente solicitud. |
| Que entiende se ha producido un ingreso indebido de euros por el siguiente |
| motivo: |
| que acredita documentalmente, por lo que ante ese Rectorado |
| SOLICITA: |
| Que, una vez realizadas las comprobaciones oportunas, se proceda a la devolución de la |
| cantidad de euros a la cuenta que el solicitante detalla a continuación del |
| Banco/Caja: |
| IBAN Entidad Oficina DC _ C/C |
| En Badajoz, a de de 20 (firma) |