

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE**

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| Apellidos | Nombre |
| Domicilio/Calle | Nº D. Postal |
| Localidad | Provincia..... |
| Teléfono..... | Correo electrónico..... |
| DNI/NIF | Nº Expte |
| Alumno (Carrera, Curso)..... | |

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE CORRESPONDIENTE A:

- Precios académicos de la matrícula del curso
- Precios de Certificación académica, del curso
- Precios de expedición de Título, del curso
- 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) | Nº Oficina | (Dirección) |
|------------------------|------------|-------------|

Titular NIF □□□□□□□□□□

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)

| | | | |
|---------------------------|----------------|----|------------------|
| Código entidad de crédito | Código Oficina | DC | Número de cuenta |
| □□□□ | □□□□ | □□ | □□□□□□□□□□ |

Fecha:

Firma:

NOTA IMPORTANTE: Acompañe a esta solicitud, original del IMPRESO DE PAGO, o en su defecto copia del mismo.

EXCMO. SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNED
(FACULTAD/ESCUELA/CURSO.....)