

**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.....)