

UNIVERSIDAD DE VALLADOLID – SERVICIO DE DEPORTES

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE

Apellidos: Nombre:
Domicilio: Nº:C.P.:
Localidad: Provincia:
Teléfono: e-mail:
DNI/NIF:
(Titulación/Grado/Curso):

Solicita la devolución del importe correspondiente a: (marcar con una X el que corresponda y especificar el tipo de curso, espacio deportivo, abono piscina, competición, ...)

- Carnet Deportivo:
 Tarifa inscripción Cursos Deportivos:
 Tarifa uso de espacios deportivos:
 Tarifa Piscina de Verano:
 Tarifa inscripción competiciones:
 Otros:

Motivo por el que solicita la devolución:

.....
.....
.....

Importe a devolver: €

Solicito me sea transferido el importe reseñado a la c/c y titular indicados a continuación:

Titular:

NIF:

Código IBAN	Código Entidad	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.

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID