

Nom i cognoms  
*Nombre y apellidos*.....

NIF ..... - ..... Tel..... Mail.....

C/..... Núm/Nº..... Pis/Piso..... Lletra/Letra .....

Població ..... Província .....  
*Población..... Provincia..... CP:.....*

Matriculat en  
*Matriculado en*.....

Centre  
*Centro*.....

SOL·LICITA LA DEVOLUCIÓ DE LES TAXES PELS MOTIUS SEGÜENTS:  
*SOLICITA LA DEVOLUCIÓN DE TASAS POR:*

.....

.....

.....

.....

QUANTITAT :  
*CANTIDAD* : .....€

DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTA :  
*DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:*

- Documents que en justifiquen la devolució / *Documentos que justifican la devolución*

.....

.....

.....

DADES BANCÀRIES PER A TORNAR LA QUANTITAT CORRESPONENT (**el/la sol·licitant haurà de ser titular**):  
*DATOS BANCARIOS PARA DEVOLVER LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE (el/la solicitante deberá ser titular):*

**IBAN**

PAIS	DC	ENTITAT/ ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚM. DE COMPTE / Nº DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les dades que faciliteu seran objecte de tractament automatitzat per aquesta Universitat, els fitxers de la qual han estat publicats per Resolució rectoral del 17 de desembre de 2002, modificada el 7 de març de 2003, DOGV del 15 de gener i del 21 de març de 2003 respectivament. Així mateix, us informem que podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació i cancel·lació d'aquestes dades davant la Gerència de la Universitat.

Los datos que facilita serán objeto de tratamiento automatizado por esta Universidad, cuyos ficheros se encuentran publicados por Resolución rectoral de 17 de diciembre de 2002, modificada el 7 de marzo de 2003, DOGV de 15 de enero y 21 de marzo de 2003, respectivamente. Asimismo, se informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada ante la Gerencia de la Universidad.

Alacant, ..... de ..... de .....  
Signatura/Firma