



UNIVERSIDAD DE VALLADOLID
SERVICIO DE ALUMNOS Y GESTION ACADEMICA

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

curso

Don/Doña

con D.N.I estudiante de

impartido en el Centro

de esta Universidad, con residencia en C/

nº

Municipio

Provincia

C.P.

Tfno.

Correo Electrónico

@

DATOS BANCARIOS DONDE REALIZAR LA TRANSFERENCIA EN CASO DE ESTIMARSE LA PETICIÓN.

(Estos datos deben figurar a nombre del alumno)

País

D.C.

IBAN

BIC

(Campo obligatorio sólo si la cuenta IBAN pertenece a entidad extranjera)

SOLICITA:

La devolución de
la que le corresponde.

Euros, por estimar que abonó cantidad distinta a

MOTIVOS

Valladolid, a

de
Firma del Alumno

de

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

INFORME DEL DECANO/A /DIRECTOR/A DE LA

Fecha:

Vista la presente instancia manifiesta que:

No obstante V.M.E. resolverá lo que estime más conveniente.

El/ La Decano/a Director/a del Centro

Fd°

RESOLUCIÓN DEL RECTORADO

De conformidad con el anterior informe este Rectorado dispone que si no procede la devolución solicitada y pase a la Sección de Retribuciones para su cumplimiento.

EL RECTOR

P.D. EL VICERRECTOR DE ORDENACIÓN ACADÉMICA E INNOVACIÓN DOCENTE
(Resolución de 28 de julio de 2016, BOCYL de 24 de agosto)

Fdo.: Valentín Cardeñoso Payo