



FACULTAD DE
EDUCACIÓN,
PSICOLOGÍA Y
CC. DEL DEPORTE

Universidad de Huelva

Fac. de Educación, Psicología

y CC. del Deporte

Fecha _____

ENTRADA N° _____

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS UNIVERSITARIOS

DATOS PERSONALES :

DNI:	APELLIDOS:	NOMBRE:
TELÉFONO:	DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN:	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
E-MAIL UHU:	@alu.uhu.e	TELÉFONO:
E-MAIL EXTERNO:		
TITULACIÓN:		

SOLICITA le sean reintegrados los **PRECIOS UNIVERSITARIOS** siguientes:

TOTAL IMPORTE SOLICITADO:	CURSO ACADÉMICO:
MOTIVOS ALEGADOS:	

DATOS BANCARIOS PARA LA DEVOLUCIÓN:

TITULAR DE LA CUENTA:					
NIF DEL TITULAR:			PARENTESCO:		
SWIFT/BIC:		IBAN (24 DÍGITOS)			
	CÓD. PAIS/D.C.	CÓD. ENTIDAD	CÓD. SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA

Asimismo declara que son ciertos los datos indicados y que no ha percibido por otros medios similares la cantidad reclamada.

Huelva, a _____ de _____ de _____

Firma interesado,

Firma Titular de la cuenta,

FACULTAD DE EDUCACIÓN, PSICOLOGÍA
Y CC DEL DEPORTE

Vista la presente instancia este Centro
informa: _____

Huelva, _____ de _____ de _____

Documentos a adjuntar a la solicitud:

Fotocopia del DNI

Fotocopia del Impreso de Pago

Original y copia de la documentación precisa en cada caso (Credencial de Beca, Título de Familia Numerosa...)