

D./D<sup>a</sup>

con DNI /NIF/Pasaporte

alumn@ matriculad@ en el curso

*Indicar Código curso:*

*Indicar Título del Curso:*

Solicita de V.I., la devolución de

Euros abonados en concepto de matrícula en el  
citado Seminario.

Especificar los motivos por los que solicita la devolución:

Asimismo ruega a V.I., de las órdenes oportunas para ingresar la cantidad indicada en:

Entidad Bancaria:

Código Entidad:

Código Oficina:

DC:

Nº de cuenta:

Titular:

NIF/CIF del Titular de la Cuenta:

Código IBAN:

Código BIC/Swift:

Fecha:

(Firma)

**ILMO. SR. SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ Pelayo**

Observaciones: Aquellas solicitudes que generen derecho a devolución deberán presentarse cumplimentando este impreso y enviándolo por correo postal, por fax, o por e-mail a la Secretaría de Alumnos de la UIMP:

Secretaría de Alumnos. UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ Pelayo. C/ Isaac Peral, 23 (28040 - Madrid)

Tifº 91 592 06 31 / 33 / 44 - Fax: 91 592 06 40. E-mail: [alumnos@uimp.es](mailto:alumnos@uimp.es)