

SOLICITANTE:

D./D. ^a _____
D.N.I. / NIF / Pasaporte: _____, y dirección para notificaciones en: _____ C.P. _____
Población: _____, Provincia: _____ País: _____
Teléfono: _____ e-mail: _____

Indique el curso en el que está inscrito/a:

Código	Título del curso

EXPONE:

SOLICITA: o le sea concedida la devolución del importe correspondiente, realizándose el abono en la entidad bancaria que a continuación se indica:

Entidad Bancaria:	_____				
Código Entidad:	_____	Código Oficina:	_____	DC:	_____
Nº de cuenta:	_____				
Titular:	_____				
NIF/CIF del Titular de la Cuenta:	_____				
Código IBAN:	_____				
Código BIC/Swift:	_____				

Firma:

Fecha:

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de que los datos solicitados en este impreso son necesarios para la tramitación de la solicitud y podrán ser objeto de tratamiento automatizado. La responsabilidad del fichero automatizado corresponde a la Secretaría de Estudiantes de la Universidad Internacional Menéndez Pelayo. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, y cancelación es: Secretaría de Estudiantes, Universidad Internacional Menéndez Pelayo, C/ Isaac Peral, 23. (28040 – Madrid).

ILMO. SR. SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ PELAYO