**SOLICITUD ANULACIÓN DE MATRICULA**

Nombre y Apellidos:

D.N.I.

Correo electrónico:       Teléfono:

|  |  |
| --- | --- |
| CURSO DE IDIOMAS | EXAMEN ACREDITACIÓN |
| Año Académico:  Cuatrimestre:  Idioma:  Nivel:  Turno: | Convocatoria:  Idioma:  Nivel: |

Solicita anulación de su matricula y devolución del importe abonado a la cuenta corriente:

**NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:**

**DNI DEL TITULA DE LA CUENTA:**

**ENTIDAD BANCARIA:**

**IBAN Y CUENTA BANCARIA:**

**IMPORTE:**

*Documentos que debe aportar:*

1. *Copia del justificante de pago abonado*
2. *Copia de su documento de identidad de la persona titula de la cuenta bancaria*
3. *Copia de número de cuenta bancaria donde desea que realicemos el reembolso*

Jaén, Haga clic aquí para escribir una fecha.

Firma