UCA Universidad de Cádiz

Vicerrectorado de Cultura

Área de Deportes

Complejo Deportivo UCA
República Saharaui s/n
11510 Puerto Real (Cádiz)
Tel. 956 016 270
http://areadeportes.uca.es
deport@uca.es

MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

D. / Dña: NIF/NIE:

Domicilio: Nº: Piso:

Código postal: Localidad: Provincia:

Teléfono: Email:

EXPONE:

Que con fecha efectuó un ingreso de € para: (indique lo que corresponda)

Tarjeta Deportiva curso

Fianza Tarjeta Eventual Nº

Actividad deportiva de

Inscripción competición (indique deporte):

Que debido a las circunstancias que a continuación se detallan:
(exponga las razones: duplicidad de abono, cambio de residencia, traslado por razones de trabajo, enfermedad, error, etc….)

SOLICITA:

La devolución de €, a cuyo efecto adjunta los siguientes justificantes:

(marque con una cruz el recuadro o recuadros correspondientes)

Documento original del ingreso "Ejemplar para el Área de Deportes"

Copia del original del Ingreso "Ejemplar para el interesado"

Copia original del Ingreso "Ejemplar para el Gimnasio/Club"

Otros documentos acreditativos de derecho a la devolución (si los adjunta, especifique a continuación):

El abono de la devolución se realizará en la cuenta bancaria que a continuación se indica, mediante transferencia bancaria:

Entidad:

Código cuenta IBAN:

En a de de 20

Firmado:

SR. DIRECTOR DEL ÁREA DE DEPORTES DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ