

MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

D. / Dña: _____ NIF/NIE: _____
Domicilio: _____ N°: _____ 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 N°

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