



Sol·licitud de devolució de pagaments

Dades personals de l'alumne major d'edat o del tutor legal en cas de menors d'edat

DNI / NIE / Passaport

Nom, cognoms

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

Indicar el nom de l'alumne, ensenyament, curs i grup

Exposo

He pagat en data _____ l'import de _____ en concepte de

MATRÍCULA pel cicle de _____ curs _____

L'import que havia de pagar es de _____

Sol·licito

La devolució de l'import de _____ pagat incorrectament fent transferència al número de

IBAN bancari ____ ES _____ i el nom del titular del compte

és _____

Lloc i data

Signatura

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades que se sol·liciten en aquest imprès seran incorporades al fitxer "Registre", del qual és responsabilitat de la direcció del centre educatiu. Amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional. La persona afectada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant la direcció del centre educatiu corresponent.

A l'atenció del director de l' Institut de l'Esport de Barcelona