



UNIVERSIDAD
DE MURCIA

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE DERECHOS

Don/Doña
Natural de provincia de.....
Con D.N.I.....telf....., alumno/a de la Facultad o
Escuela Universitaria de.....Curso.....
Asignaturas pendientes, número....., domiciliado/a en calle, avda., plaza
de....., n °....., piso.....
Localidad....., Provincia....., C. Postal.....

EXPONE:

Que.....
.....
.....

Por ello **SOLICITA**, que teniendo en cuenta lo anterior y previos los informes que se
Consideren necesarios se le conceda.....
.....
.....

Murcia,de.....de 200

(Firma del interesado/a)

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA DEL ALUMNO

TITULAR	N.I.F.
---------	--------

CODIGO CUENTA CLIENTE (VEINTE DIGITOS)

<u>ENTIDAD</u>	<u>OFICINA</u>	<u>D.C.</u>	<u>NUM. CUENTA</u>
— — — —	— — — —	— —	— — — — — — — —

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑARSE

- 1.- Resguardos ORIGINALES del ingreso de las tasas abonadas.
- 2.- Familia Numerosa: fotocopia del documento de familia numerosa.