

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

CALLE, AVDA. O PLAZA Y NÚMERO		TELÉFONO	
		CORREO ELECTRÓNICO	
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS
MEDIO PREFERENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			

DATOS DEL ESTUDIO

DENOMINACIÓN	CÓDIGO	AÑO ACADÉMICO

SOLICITA LA DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA MATRÍCULA

IMPORTE (€)	
-------------	--

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD

DATOS BANCARIOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA				DNI/NIE/PASAPORTE
ENTIDAD BANCARIA		SUCURSAL (CALLE, NÚMERO, LOCALIDAD Y PAÍS)		
IBAN	C. BANCO	C. SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA
SWIFT				

Fecha y firma del solicitante	En _____, a __ de _____ de ____
-------------------------------	---------------------------------

Toda la documentación deberá enviarse a: **UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENÉNDEZ PELAYO. SECRETARÍA DE ESTUDIANTES**
C/ Isaac Peral, 23. 28040 – MADRID / Tel.: 91 592 06 00 – 91 592 06 20 / e-mail: alumnos.posgrado@uimp.es

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Universidad Internacional Menéndez Pelayo Secretaría de Alumnos
FINALIDAD	Gestionar su solicitud y el mantenimiento de la relación establecida con usted.
LEGITIMACIÓN	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
DESTINATARIOS	Entidades financieras.
DERECHOS	Acceso, rectificación, oposición y supresión de los datos, así como otros derechos. derechos@uimp.es
INFORMACIÓN ADICIONAL	www.uimp.es/transparencia/registro-actividades-tratamiento-uimp.html