 

  ***Se ruega completar con claridad para evitar errores.***

 ***COMUNICACIÓN DE BAJA EN EL C.M. TORRES QUEVEDO***

|  |  |
| --- | --- |
| ***NOMBRE DEL COLEGIAL*** |  |
| ***D.N.I.*** |  |
| ***MOTIVO DE LA BAJA*** |  |

 ***SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE LA FIANZA***

 **El/la residente que comunica la baja en el C. M. Torres Quevedo para el curso 2022-2023, solicita la devolución de la fianza.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Fecha de depósito de la fianza*** |  |
| ***Importe*** |  **390 €**  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Titular de la cuenta bancaria*** |  |
| ***NIF del titular de la cuenta*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Entidad bancaria*** |  |
| ***BIC*** |  |
| ***IBAN*** |  |

**El plazo para presentar la solicitud finaliza el sábado, 15 de julio de 2023. Recuerde que la fianza no se devolverá si este documento se presenta fuera de plazo.**

 **(\*) Fecha y firma del titular de la cuenta**

 **C.M. Torres Quevedo**

 **Campus de las Llamas**

 **Avda. de los Castros, 42**

**(\*) *Recuerde firmar el formulario* 39005-Santander**