



# SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DE TAXAS DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO

Datos persoais			
APELIDOS		NOME	DNI/PASAPORTE
DATA DE NACEMENTO	LUGAR DE NACEMENTO	PROVINCIA DE NACEMENTO	PAIS DE NACEMENTO E NACIONALIDADE
ENDEREZO			
RUA	CÓDIGO POSTAL E PROVINCIA		TELÉFONO
MAIL			

## DATOS ACADÉMICOS

NÚMERO DE EXPEDIENTE	CURSO ESCOLAR		2	0	/	2	0
IDIOMA (do que se solicitou o título)	CURSO	HORA	.... : .... / .... : ....				
IMPORTE PAGADO	..... , ..... €						
IMPORTE DA DEVOLUCIÓN QUE SOLICITA	..... , ..... €						
MOTIVO DA DEVOLUCIÓN							

Solicita que lle sexa atendida a solicitude presentada.

A Coruña, de de 202\_\_

Sinatura

**IMPORTANTE:**

**DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR:**

- Copia do DNI.
- Copia do/s documento/s de pago.
- Certificado da conta bancaria da que sexa titular o solicitante (se non ten conta ou é menor, debe acreditarlo co libro de familia e facelo constar)

**DIRECTORA DA ESCOLA OFICIAL DE IDIOMAS – A CORUÑA**