|  |
| --- |
| **CENTRO: FACULTAD DE TURISMO Y FINANZAS** |

**DATOS PERSONALES**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: |  | | |
| Nombre: |  | | |
| N.I.F. nº: |  | Correo electrónico: |  |
| Tfno. fijo: |  | Tfno. móvil: |  |
| Domicilio: |  | | |
| Localidad |  | | |
| Provincia: |  | Código postal: |  |

**EXPONGA LOS MOTIVOS CAUSANTES DE LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN:**

|  |
| --- |
|  |

Con la presente solicitud deberá acompañar copia del resguardo justificativo del ingreso del que se solicita total o parcialmente la devolución, así como documentación acreditativa de la causa por la que solicita dicha devolución.

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITA:** le sea devuelta la cantidad que corresponde, mediante transferencia bancaria a la cuenta de la que es titular y que a continuación se detalla: | **EUROS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:** |  |

**CÓDIGO IBAN (24 CARACTERES):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En Sevilla. | Fecha: |  |

FIRMA DEL SOLICITANTE

Esta solicitud deberá entregarse en:

* la Sede electrónica de la US <https://sede.us.es/web/guest/registro>
* en el siguiente enlace  <https://rec.redsara.es/registro/action/are/acceso.do>

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE TURISMO Y FINANZAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA