

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE



Apellidos:		Nombre:	
Domicilio / Calle:	Nº:	Código postal:	
Localidad:		Provincia:	
Teléfono:	Teléfono móvil:	C. electrónico:	
DNI o Pasaporte:		Nº Expte:	
Titulación (carrera, curso):			

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE CORRESPONDIENTE A:**

- Precios académicos de la matrícula, del curso académico: .....
- Precios de Certificación Académica, del curso académico: .....
- Precios de expedición del Título, del curso académico: .....
- Otros: .....

**MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN:**

.....  
.....  
.....  
.....

**IMPORTE A DEVOLVER:** .....

Solicito me sea transferido el importe reseñado a la c/c o libreta de ahorro y titular indicados a continuación:

.....  
.....

(Nombre de la entidad)                      (Nº Oficina)                      (Dirección)

Titular: ..... NIF:

**CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)**

Código IBAN	Código entidad	Código Oficina	DC	Número de cuenta
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

En, ..... a ..... de ..... de 20 ..... Firma: .....

**NOTA IMPORTANTE:** Acompañe a esta solicitud IMPRESO DE PAGO

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNED

SECCIÓN UNEDasiss

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales facilitados por usted a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la de, según el caso concreto, gestionar y atender a solicitudes de información, dudas o sugerencias, o bien a las preinscripciones, suscripciones, inscripciones o matriculaciones a los cursos, seminarios, conferencias, concursos, publicaciones o a cualesquiera servicios o actividades, actos o eventos prestados, ofertados o patrocinados por la UNED. Asimismo, los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de los anteriores, más en relación a otros servicios o productos de la UNED. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley. Le recordamos que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, enviando una solicitud por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, dirigida a UNED C/Bravo Murillo, 38 C.P. 28015 Madrid (España).