**UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE**

**IMPRESO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | D.N.I.: |
| HABIENDO PAGO TASAS POR SERVICIOS “CERTIFICADO DE SERVICIOS UMH” EXPONE |  |
|  |  |  |

Que le sea devuelto el importe correspondiente al motivo que se indica por el recibo con referencia\_\_\_\_\_, habiéndose abonado con fecha posterior al día 5 de diciembre de 2018, aprobada actualización del Anexo T-I de las Normas del Presupuesto Vigente.

SOLICITA

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA**:

**DATOS BANCARIOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidad | Sucursal | D.C. | Nº Cuenta |
|  |  |  |  |

Firma del Solicitante

**PROPUESTA DE DEVOLUCIÓN**

Considerando que la documentación y motivación indicada es suficiente, y que corresponde dicha solicitud.

**SE PROPONE** La devolución de euros (\*), que se reintegrará mediante transferencia bancaria a la C.C.C. arriba indicada.