



SOL.LICITUD PER AL RETORN D'IMPORTS PAGATS

DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL.LICITUD:

Nom i cognoms.....

DNI/ NIE..... Telèfon de contacte.....

- com: persona interessada
 Pare/mare de l'alumne/a
 Representant legal o persona autoritzada

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms.....

DNI/ NIE.....

CURS..... GRUP..... ESTUDIS.....

EXPOSO:

SOL.LICITO :

NÚM DE COMPTE BANCARI PER A FER LA TRANSFERÈNCIA:

.....

(signatura)

Olesa de Montserrat,.....d.....de.....