

Instancia General

Don/Doña DNI/NIF

con domicilio en calle CP

Tfno. EN NOMBRE PROPIO o EN REPRESENTACION DE:

Don/Doña DNI/NIF

con domicilio en calle CP

Tfno. Destino documento

RESUMEN TEMA **SOLICITUD DEVOLUCIÓN MATRÍCULA**

Sr/Sra. **DIRECTOR**

POR LA ACEPTACIÓN DE MEJORA DE OPCIÓN EN EL CENTRO: _____

SOLICITO:

LA DEVOLUCIÓN DE LA APORTACIÓN ABONADA EN CUENTA AL CENTRO INTEGRADO SUPERIOR DE ENERGÍAS RENOVABLES POR LA CANTIDAD DE #75€#.

NÚMERO DE CUENTA DONDE HACER LA TRANSFERENCIA:

DOCUMENTOS APORTADOS:

En **IMÁRCOAIN**, a de de 20

Firma