



Universidad  
Rey Juan Carlos

Vicerrectorado de Extensión Universitaria

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN – UNIVERSIDAD DE VERANO

APELLIDOS:

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

ACTIVIDAD:

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

Abono superior

Beca

No realización de la actividad

**NÚMERO DE CUENTA BANCARIA A NOMBRE DEL ALUMNO INSCRITO EN LA ACTIVIDAD**

IBAN  Entidad:  Sucur.:  DC:  Num.

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Firmado: \_\_\_\_\_

Remitir a [universidadverano@urjc.es](mailto:universidadverano@urjc.es)