

SOLICITUD DE RENUNCIA CON JUSTIFICACIÓN
SOL·LICITUD DE RENUNCIA AMB JUSTIFICACIÓ

Nombre /Nom _____ Apellidos /Cognoms _____

D.N.I. /N.I.E. /Pasaporte /Passaport _____

Domicilio /Domicili _____

Localidad /Localitat _____ Código Postal /Codi Postal _____

Teléfono 1 /Telèfon 1 _____ Teléfono 2 /Telèfon 2 _____

Correo electrónico /Correu electrònic _____

Nº EXPEDIENTE Nº EXPEDIENT	IDIOMA	CURSO CURS	GRUPO GRUP

EXPONE/EXPOSA: *que por los siguientes motivos y aportando la correspondiente documentación / pels següents motius i aportant la corresponent documentació*

SOLICITA que le sea concedida la renuncia a la matrícula oficial.

SOL·LICITA que li sea concedida la renúncia a la seua matrícula oficial

Utiel, ____ de/d ____ de 201 ____

Fdo/Signat : _____