

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA **SOL·LICITUD DE ANUL·LACIÓ DE MATRÍCULA**

Año académico / Any acadèmic 20 ___ / 20 ___

Nº NIA		APELLIDOS / COGNOMS	
DNI / NIE		NOMBRE / NOM	
DOMICILIO / DOMICILI			
PROVINCIA / PROVÍNCIA	CP	TFNO	
LOCALIDAD / LOCALITAT		EMAIL	

SOLICITA / SOL·LICITA:

Que le sea concedida la **ANULACIÓN DE MATRÍCULA** en el presente curso escolar.
*Que li siga concedida la **ANUL·LACIÓ DE MATRÍCULA** en aquest curs escolar.*

IDIOMA		CURSO / CURS		GRUPO / GRUP	
IDIOMA		CURSO / CURS		GRUPO / GRUP	
IDIOMA		CURSO / CURS		GRUPO / GRUP	

En València a ____ d'/ de _____ de 20 ____

Signatura / Firma: _____

**ANULACIÓN ACEPTADA POR SECRETARÍA /
ANUL·LACIÓ ACCEPTADA PER SECRETARIA**

En València a ____ d'/ de _____ de 20 ____