

SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA LA DEVOLUCIÓN DE TASAS / SOL·LICITUD DE CERTIFICAT PER A DEVOLUCIÓ DE TAXES

Año académico / Any acadèmic 20 ____ / 20 ____

Nº NIA		APELLIDOS / COGNOMS	
DNI / NIE		NOMBRE / NOM	
DOMICILIO / DOMICILI			
PROVINCIA		CP	
		TFNO	
LOCALIDAD / LOCALITAT		EMAIL	
EXPONE / EXPOSA:			
SOLICITA / SOL·LICITA			

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA / DOCUMENTACIÓ QUE HI APORTA

Declaro estar informado de la normativa vigente sobre mis derechos caso de querer reincorporarme en un próximo curso (Orden de 31 de enero de 2008. ART. 9 DOGV 19.02.08). / *Declare estar informat de la normativa vigent sobre els meus drets en cas de voler reincorporar-me en un pròxim curs (Ordre de 31 de gener de 2008,ART. 9 DOGV 19.02.08).*

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

Signatura / Firma: _____