



Ayuntamiento de FUENLABRADA
Concejalía de Juventud e Infancia



MODELO SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

D:

con DNI:

en calidad de **padre** **madre** **tutor.**

Teléfonos de contacto:

DATOS DEL NIÑO/A INSCRITO EN LA ACTIVIDAD:

Nombre y apellidos:

Periodo de inscripción en la actividad:

Fuenlicolonia:

Turno:

Nº Inscripción: **Importe abonado:**

SOLICITA:

Devolución del importe abonado para la realización de la actividad

..... **del niño/a.**

Motivos de la baja:

.....

Desea que la Devolución se haga efectiva mediante:

- **Cheque bancario:**

- **Abono en cuenta:**

CUENTA DE ABONO:				
Banco o Caja:	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	CÓDIGO CUENTA
Sucursal:				

Fdo/: **Fecha:**