



**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:**

<b>CUENTA DE ABONO:</b>				
Banco o Caja:	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	CÓDIGO CUENTA
Sucursal:				

**Fdo/:** ..... **Fecha:** .....