SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE TASAS

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y Apellidos	
DNI	
Teléfono	
Correo electrónico	

***SOLICITA**:* (marque la casilla correspondiente)

• **DEVOLUCIÓN DE TASAS (sin matrícula)** He abonado las tasas pero **NO** he realizado la matricula. No ha transcurrido tres meses desde la fecha del abono. (Aportar el justificante de pago) O he abonado las tasas pero no hay plazas disponibles en la convocatoria solicitada.	
• **CANCELACIÓN DE MATRÍCULA (Fecha prueba APTIS: _____)**	
A) SIN JUSTIFICANTE Y DENTRO del plazo de matrícula correspondiente	
Solicito la anulación y la devolución de tasas. (Llevará un recargo de 20€ por gastos de administración).	
B) CON JUSTIFICANTE y hasta dos días laborables después de la fecha de la prueba. Solicito la anulación de matrícula porque no puedo o no pude asistir a la prueba. (Presentar obligatoriamente un justificante válido. La comisión de exámenes se reunirá para evaluar la solicitud.) Llevará un recargo de 12€ por gastos de administración. (Enfermedad certificada, pérdida o fallecimiento de un familiar cercano, adversidad / trauma – víctima de un crimen, víctima de un accidente de tráfico. Certificado médico* expedido por un médico debidamente cualificado. Certificado de defunción o informe policial)	

CUMPLIMENTAR

Titular de la cuenta:
Número de cuenta:

IBAN: ☐

RESOLUCIÓN : (Cumplimentar por el Servicio de Idiomas)

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE: