



Código U.P. 571

Nombre U.P. COLEGIO MAYOR PABLO SERRANO

### DATOS PERSONALES SOLICITANTE

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

NIF, NIE o pasaporte \_\_\_\_\_ (obligatorio presentar fotocopia de NIF (nacionales), NIE (residentes), pasaporte (no residentes) o documento oficial acreditativo de su personalidad)

Domicilio familiar (calle, núm, ...) \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### DATOS CUENTA BANCARIA

Entidad bancaria \_\_\_\_\_

Código IBAN \_\_\_\_\_

Swift (entidad extranjera) \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

NIF, NIE o pasap. \_\_\_\_\_ (obligatorio presentar fotocopia de NIF (nacionales), NIE (residentes), pasaporte (no residentes) o documento oficial acreditativo de su personalidad)

Email: \_\_\_\_\_

### SOLICITA

Sea devuelta la FIANZA depositada en el CURSO: \_\_\_\_\_

, a \_\_\_\_\_

El solicitante,

(Fecha y firma)