



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE FIANZA COLEGIAL

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido: Segundo Apellido: Nombre: D.N.I. o pasaporte: Correo Electrónico: Domicilio: Nº: Piso: Letra: Población: Código Postal: Provincia: País: Teléfono:

DATOS BANCARIOS (Imprescindible cumplimentar todos los dígitos):

Grid of boxes for bank account details

DECLARO

- Que no voy a renovar como colegial adscrito el próximo curso académico
Que deposité la cantidad de 100 euros en concepto de fianza en el curso 20_/20_
Que soy el titular de la cuenta arriba indicada

Usted declara, bajo su responsabilidad, la veracidad del contenido de estas declaraciones.

La Administración puede decidir no continuar con el procedimiento en caso de cualquier inexactitud, falsedad u omisión -de carácter esencial- en los datos de las declaraciones responsables, sin perjuicio de otras responsabilidades penales, civiles o administrativas.

SOLICITO

La devolución de la cantidad depositada en concepto de fianza en la cuenta indicada

FIRMA del solicitante

En _____, a ___ de _____ de _____

A la Administración del Colegio Mayor Isabel la Católica

Información básica sobre protección de sus datos personales aportados

Table with 2 columns: Field (Responsible, Legitimation, Finalidad, Destinatarios, Derechos, Información adicional) and Content

