



GOBIERNO DE CANTABRIA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

FORMA DE DEVOLUCIÓN

TRANSFERENCIA

CHEQUE

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE INGRESO

INTERESADO

N.I.F. APELLIDOS Y NOMBRE

NOMBRE VÍA PÚBLICA N° PISO ESC. PTA.

TELÉFONO FAX LOCALIDAD/MUNICIPIO PROVINCIA C.POSTAL

REPRESENTANTE LEGAL EN CALIDAD DE:

N.I.F. APELLIDOS Y NOMBRE

NOMBRE VÍA PÚBLICA N° PISO ESC. PTA.

TELÉFONO FAX LOCALIDAD/MUNICIPIO PROVINCIA C.POSTAL

CUENTA DEL TITULAR

ENTIDAD BANCARIA SUCURSAL D.C. NÚMERO DE CUENTA

EL INTERESADO

EL REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:.....

Fdo.:.....

Santander, a de20....

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

ÓRGANO GESTOR

LIQUIDACIÓN ANEXA EXPEDIENTE N°

DENOMINACIÓN CONCEPTO

IMPORTE INGRESADO

I.V.A. (en su caso)

TOTAL A DEVOLVER

DILIGENCIA PARA HACER CONSTAR:
 Que de acuerdo con los datos que obran en esta Dependencia procede la devolución de la cantidad reseñada, ingresada en Caja Cantabria c/c nº 2066 0099 87 0200011633 con fecha ___ de, _____ de 20__

Santander, a ___ de _____ de 20__

Fdo. Julián López Cuevas
 Secretario docente