ANEXO V

Logotipo

Descripción generada automáticamente**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE DEVOLUCIÓN**

**DE PRECIOS PÚBLICOS / TASAS**

(Casos excepcionales en los que el estudiante no es el titular de la cuenta)

Nombre y apellidos del estudiante:

Nº identificación (NIF/NIE/Pasaporte):

Domicilio:

País / Provincia:

Correo electrónico:

**SOLICITO**:

Que dicha devoclución sea transferida a la siguiente cuenta, cuyo titular me hará entrega del importe transferido.

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos del titular de la cuenta:  Nº identificación (NIF/NIE/Pasaporte): |
| Domicilio: |
| País/Provincia: |
| **DATOS BANCARIOS** (Elegir en función de la localización de la entidad) |
| 1. **ZONA SEPA o Asimilados a SEPA** |
| - Banco Beneficiario: |
| - IBAN: |
| - SWIFT: |
| 1. **Banco de EE.UU.** |
| - Banco Beneficiario: |
| - Account Number (Nº Cuenta): |
| - ABA routing (Número de ruta y tránsito): |
| - BIC: |
| 1. **Otros países** |
| - Banco Beneficiario: |
| - Nº de cuenta: |
| - SWITF/BIC: |
| - Datos Banco Corresponsal o Intermediario (Opcional) |
| - Nombre Banco: |
| - SWIFT/BIC: |
| 1. **Se trata de una cuenta consignataria (Sí/No):** |
|  |

FECHA:

FIRMA DEL INTERESADO, CONFORME,

FIRMADO:

(El titular de la cuenta)