

## **SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE INGRESOS**

CURSO ACADÉMICO: ...../ ......

DNI:		Email:			
Dirección:					
Ciudad		c	P:	Teléfono:	
Titulación					
☐ <b>AUTORIZO</b> a	recibir notificacione	s que se deriven	de esta solicitud por r	medios electrónicos al email indicado.	
OLICITA: devol	ución de la cantidad	de	euros a	abonados con fechaen	
conceptos de pr	ecios públicos por p	restación de serv	icios académicos o ta	rifas de secretaría debido a:	
Motivos de la devolución		Documentación presentada			
☐ ERROR DE INGRESO		☐ Copia justificante de ingreso			
	lación de matrícula		☐ Justificante solicitud anulación		
	cesión de beca		☐ Credencial becari@ (resolución)		
□Otro				sa exención	
			DIANTE EL TITULAR D		
NIF: _			(Adjuntar copia	<u>del NIF del titular en este caso</u> )	
Cobro por transf	ferencia a la cuenta	bancaria:			
Código IBAN	Código entidad	Código oficina	Código control	Número de cuenta	
(2 dígitos)	(4 dígitos)	(4 dígitos)	(2 dígitos)	(10 dígitos)	
ES					
	•		•		
	En	, a de		de 20	
	En	, .	a del estudiante	de 20	
	En	Firma	a del estudiante tar copia del DNI)	de 20	
	En	Firma		de 20	
		Firma ( <u>Adjun</u> 1		de 20	
A CUMPLIMEI	En NTAR POR LA UNI	Firma ( <u>Adjun</u> 1		de 20	
•		Firma ( <u>Adjunt</u> VERSIDAD)		de 20	
NFORME DEL	NTAR POR LA UNI	Firma ( <u>Adjunt</u> VERSIDAD)	tar copia del DNI)	de 20 IMPORTE A DEVOLVER	
NFORME DEL	NTAR POR LA UNI	Firma ( <u>Adjunt</u> VERSIDAD) ESPONSABLE:	tar copia del DNI)		
NFORME DEL	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI	Firma (Adjunt  VERSIDAD)  ESPONSABLE:   Afirmative	tar copia del DNI)		
NFORME DEL	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI	Firma (Adjunt  VERSIDAD)  ESPONSABLE:   Afirmative	tar copia del DNI)		
NFORME DEL	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI	Firma (Adjunt  VERSIDAD)  ESPONSABLE:   Afirmative	tar copia del DNI)		
NFORME DEL	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI	Firma (Adjunt  VERSIDAD)  ESPONSABLE:   Afirmative	tar copia del DNI)		
NFORME DEL	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI	Firma (Adjunt  VERSIDAD)  ESPONSABLE:   Afirmative	tar copia del DNI)	IMPORTE A DEVOLVER	
NFORME DEL	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI	Firma (Adjunt  VERSIDAD)  ESPONSABLE:   Afirmative	tar copia del DNI)		
NFORME DEL	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI	Firma (Adjunt  VERSIDAD)  ESPONSABLE:   Afirmative	tar copia del DNI)	IMPORTE A DEVOLVER	
Motivo de la	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI denegación:	Firma (Adjunt VERSIDAD)  SPONSABLE:  Afirmativo  Negativo	tar copia del DNI)	IMPORTE A DEVOLVER  El Administrador  Pedro Esteban Muño	
Motivo de la  RESOLUCIÓN: D. ÁNGEL CAST	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI denegación:	Firma (Adjunt VERSIDAD) ESPONSABLE:  Afirmativo  Negativo	tar copia del DNI)	IMPORTE A DEVOLVER  El Administrador  Pedro Esteban Muño:	
Motivo de la  RESOLUCIÓN: D. ÁNGEL CAST	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI denegación:	Firma (Adjunt VERSIDAD) ESPONSABLE:  Afirmativo  Negativo	tar copia del DNI)	IMPORTE A DEVOLVER  El Administrador  Pedro Esteban Muño	
Motivo de la  RESOLUCIÓN: D. ÁNGEL CAST	NTAR POR LA UNI FUNCIONARIO RI denegación:	Firma (Adjunt VERSIDAD) ESPONSABLE:  Afirmativo  Negativo	tar copia del DNI)	IMPORTE A DEVOLVER  El Administrador  Pedro Esteban Muñoz  ciales y Humanas de la Universidad d	

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como responsable, por la Universidad de Zaragoza con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes así como su participación en actividades y servicios universitarios.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad ante el Gerente de la Universidad de Zaragoza (Edificio Paraninfo 1. ª Planta, Plaza de Basilio Paraíso nº 4, 50005- Zaragoza) señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos. En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede dirigirse a la Delegada de Protección de Datos de la Universidad (dpd@unizar.es) Tfno. 876 55 30 13) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web: https://sedeagpd.gob.es