P-576

ANEXO IX

MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASAS

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, DESTINADAS A PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS, PARA EL AÑO 2024, EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA

DATOS DEL SOLICITANTE				
Apellidos	Nombre		DNI/NIE/Pasaporte	
Domicilio:	C.P.	Municipio	E-mail:	Teléfono:

DATOS BANCARIOS DE LA CUENTA CORRIENTE CON TITULARIDAD DEL SOLICITANTE

IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Cuenta

MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN E IMPORTE DE LA MISMA

☐ Haber sido excluido definitivamente de la realización de las pruebas.

☐ Pago de un importe superior al de la cuota de la tasa que corresponde.

☐ Duplicidad en el pago de la tasa.

☐ Haber renunciado a tomar parte en la convocatoria con anterioridad a la finalización del plazo de presentación de solicitudes.

☐ Otros motivos recogidos en la normativa aplicable *(especificar)*:_____

_____

DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL SOLICITANTE

Documentación a aportar obligatoriamente:

☐ Impreso del documento "solicitud de inscripción" con la validación de la entidad colaboradora.

☐ Certificado original o fotocopia compulsada de titulación bancaria con indicación del número de cuenta y datos identificativos de la entidad bancaria (IBAN - CCC 20 dígitos) donde haya de realizarse, en su caso, la devolución por transferencia.

☐ Fotocopia del documento nacional de identidad.

Documentación a aportar en su caso:

☐ Otros *(especificar)*:

_____.

En _____, a __ de _____ de 20__.

Firma del interesado/a

DESTINATARIO	SR. DIRECTOR DEL CENTRO