

DEVOLUCIÓN DE TASAS



DATOS PERSONALES

DATOS PERSONALES	EXP:				
APELLIDOS		NOMBRE	DNI		
CALLE			Nº	PISO	СР
LOCALIDAD	PROV	/INCIA	TELÉFONO		
EMAIL					
EXPONE:					
SOLICITA:					
Avilés a					

Firma

Documentos Aportados con la Solicitud:

Ш	Copia	de	ma	tri	cu	la
---	-------	----	----	-----	----	----

- ☐ Justificante de Pago (Mod.046)
- □ D.N.I.
- ☐ Fichero Acreedores
- Documentación Acreditativa del derecho a Devolución

Sr/a. Director/a del C.I.F.P del Deporte

CIFP DEL DEPORTE - Avda. Leopoldo Alas nº 1 - 33402 - AVILÉS - Tfno: 985 129866 - Fax: 985 129867 Email: cifpdeldeporte@educastur.org



F-04.02.19 Edición formato: 02 Fecha: 20/10/2019