



Etiqueta del Registro

Anexo 1.b
SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS

SOLICITANTE MENOR DE EDAD

Curso Académico: _____ - _____

DATOS DEL SOLICITANTE (Menor de edad)																	
Apellidos:						Nombre:											
NIF/NIE:			Domicilio:			Nº			Piso:		Puerta:						
Localidad:				Provincia:				C.P.		Teléfono:							
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Padre, Madre o Tutor/a)																	
Apellidos:						Nombre:			NIF/NIE:								
DATOS BANCARIOS DE LA CUENTA DE LA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL ES TITULAR																	
IBAN		Banco			Sucursal			DC		Nº de Cuenta							
E	S																
PRECIO PÚBLICO ABONADO QUE MOTIVA LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN (a cumplimentar por el centro)																	
<input type="checkbox"/> I020		<input type="checkbox"/> I031		<input type="checkbox"/> I032		<input type="checkbox"/> I034		<input type="checkbox"/> I035		<input type="checkbox"/> I040		<input type="checkbox"/> Otro					
MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN E IMPORTE DE LA MISMA																	
<input type="checkbox"/> No reunir los requisitos requeridos para la prueba <input type="checkbox"/> Pago de un importe superior al precio público que corresponde <input type="checkbox"/> Duplicidad en el pago del precio público <input type="checkbox"/> Por ser becario o beneficiario de ayudas al estudio en el curso académico de realización de la actividad <input type="checkbox"/> Otros motivos recogidos en la normativa aplicable (<i>especificar</i>)										IMPORTE DE LA DEVOLUCIÓN EN EUROS <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>							
DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL SOLICITANTE																	
<i>Documentación a aportar obligatoriamente:</i>																	
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del documento de identificación personal del solicitante																	
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del documento del modelo 030 de abono del precio público																	
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la solicitud de matrícula o inscripción en las pruebas																	
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del documento completo que acredite la representación legal																	
<input type="checkbox"/> Certificación bancaria de titularidad de la cuenta de ingreso de la devolución																	
<i>Documentación a aportar en su caso:</i>																	
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del título de familia numerosa en vigor																	
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la credencial de becario o beneficiario de ayudas al estudio																	
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la certificación de la condición de víctima del terrorismo																	
<input type="checkbox"/> Otros (<i>especificar</i>).....																	

En....., a.....de.....de 20

Firmado:

(Nombre y apellidos del representante legal: padre, madre o tutor/a)

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Devolución Precios Públicos", cuya finalidad es el tratamiento de los datos de las solicitudes presentadas y solo podrán ser cedidos según las condiciones previstas en la Ley. El responsable de fichero es la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, ante el podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
---------------------	--