



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASAS POR
CONCIERTO DE USO DE INSTALACIONES

* ÁMBITO	INSTALACIÓN	UNIDAD

* ACTIVIDAD DEPORTIVA	ENTIDAD (MNEMONICO)	CODIGO USUARIO

* RESPONSABLE	D.N.I.

* DIRECCIÓN	C.POSTAL

* E.MAIL	TELEFONO MOVIL	TELEFONO FIJO

CUENTA BANCARIA PARA TRANSFERENCIA (Obligatoriamente 20 dígitos, siempre que la devolución se realice por este método.)

Entidad	Sucursal	D C.	Nº	cuenta
---------	----------	------	----	--------

* SOLICITA: Le sea reintegrado las tasas abonadas por el concepto que a continuación se detalla:

* MOTIVO:

Granada a ____ de _____ de 201__

Firma:

INFORME JEFE DE LA SECCIÓN DE PROGRAMACIÓN:

La solicitud presentada, _____ Procede su devolución.

Razón:

Granada a ____ de _____ de 201__

Firma: