



DEVOLUCION TASA ACTIVIDAD SIN COMENZAR

D./Dña. _____, natural de _____, provincia de _____ con D.N.I. nº _____, con domicilio en esta ciudad en la calle _____ nº _____ y Tlf _____

- Como madre/ padre/ tutor legal del alumno/a _____
- En nombre propio

EXPONE:

Que estando inscrito/a en la actividad _____
y no habiendo comenzado el curso al decretarse el Estado de Alarma en relación al Covid 19.

SOLICITA:

Devolución de la Tasa de la Actividad indicada.

- Certificado Bancario del Número de Cuenta, donde ingresar la devolución.

Palma del Río a _____ de _____ de _____

Firma: _____

Sr. Presidente del Patronato Deportivo Municipal de Palma del Río



DEVOLUCION PARTE PROPORCIONAL TASA ACTIVIDAD SIN FINALIZAR

D./Dña. _____, natural de _____, provincia de _____ con D.N.I. nº _____, con domicilio en esta ciudad en la calle _____ nº _____ y Tlf _____

Como madre/ padre/ tutor legal del alumno/a _____

En nombre propio

EXPONE:

Que estando inscrito/a en la actividad _____

y no habiendo finalizado el curso al decretarse el Estado de Alarma en relación al Covid 19.

SOLICITA:

Devolución de la parte proporcional de la Tasa de la Actividad indicada.

Certificado Bancario del Número de Cuenta, donde ingresar la devolución.

Palma del Río a _____ de _____ de _____

Firma _____

Sr. Presidente del Patronato Deportivo Municipal de Palma del Río