



**Solicitud de devolución de tasas para expedición de Títulos académicos y certificados de idiomas para el alumno/a mayor de edad**

**1.- Datos de el/la alumno/a (mayor de edad):**

NIF / NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre		Correo electrónico			
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil			
Dirección	Tipo vía	Nombre vía		Nº	
Portal	Piso	Esc.	Puerta	CP	Otros datos de ubicación
Localidad			Provincia		

**2.- Datos de el/la representante:**

NIF / NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre		Correo electrónico			
Fax		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

**3.- Medio de notificación:**

<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por vía telemática (solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)					
<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por correo certificado					
	Tipo de vía	Nombre vía		Nº		
	Portal	Piso	Esc.	Puerta	CP	Otros datos de ubicación
	Localidad			Provincia		

**4.- Entidad bancaria (el alumno deberá ser titular o cotitular de la cuenta):**

IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Número de Cuenta

**5.- Motivo por el que solicita la devolución y su importe:**

Por duplicidad del ingreso	<input type="radio"/>
Por ingresar en exceso	<input type="radio"/>
Por ingresar una cuantía inferior a la establecida para la tasa	<input type="radio"/>
Por no reunir los requisitos para la obtención del Título solicitado	<input type="radio"/>
Por ingresar en un epígrafe de tasa cuando se trata de un precio público	<input type="radio"/>
Por haber ingresado en el modelo 030 de la Comunidad cuando corresponde el ingreso a otra Administración	<input type="radio"/>
Por ser Familia Numerosa (General o Especial)	<input type="radio"/>
Otros (especificar):	<input type="radio"/>
Importe de la devolución en Euros	



## Comunidad de Madrid

### 6. Documentación aportada:

#### DOCUMENTACIÓN A APORTAR OBLIGATORIAMENTE

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Modelo 030 de ingreso	<input type="checkbox"/>
Informe del centro docente que justifique el proceder de la devolución	<input type="checkbox"/>
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apporto documento
DNI/NIE	<input type="checkbox"/>

#### DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN SU CASO

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Certificado acreditativo de la condición de víctima del terrorismo	<input type="checkbox"/>
Otra documentación solicitada o que se considere de interés	<input type="checkbox"/>
Especificar	
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apporto documento
Título de familia numerosa (**)	<input type="checkbox"/>

(\*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

(**) En el caso de autorizar la consulta del título de familia numerosa se deberá indicar la Comunidad Autónoma que haya expedido dicho título	Comunidad Autónoma



## Comunidad de Madrid

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

Nombre y apellidos del/a <b>FIRMANTE</b> :.....

<b>DESTINATARIO</b>	          
---------------------	--