



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 FIRMANTE :.....

DESTINATARIO	
---------------------	--