IES FRANCESC DE BORJA MOLL
C/ Caracas 6, 07007 Palma
TF: 971 27 81 50 - Fax: 971278155
NIF: S0718140G

Codi: 07006238
e-mail: iesfrancescdeborjamoll@educacio.caib.es
web: www. iesfbmoll.com

FULL DE SOL·LICITUD

LLINATGES:		**NOM:**
NIF/NIE/Passaport:	**Data naixement:**	**Núm. expedient:**
Cicle formatiu:	**Telèfon:**	**Telèfon 2:**
Adreça:	**Localitat:**	**Província:**
e-mail:		

EXPÒS:

Que, ……..
……
…….....
...……

SOL·LICIT la devolució de la quantitat abonada dels mòduls aprovats amb posterioritat a la formalització de la matrícula o per anul·lació de la matrícula:

1……
2……
3……

☐ Ingrés al compte: _____

☐ Xec nominatiu
☐ Efectiu

Per la qual cosa adjunt la següent documentació:
☐....Còpia.DNI.....
☐.....
☐.....

Palma, ……..de/d'……..de 201……

Signatura

SR/A DIRECTOR/A DE L'IES FRANCESC DE BORJA MOLL

He rebut de l'IES Francesc de Borja Moll, la quantitat de ..... (.....) corresponent a la devolució de l'import de la matrícula del CF.....a distància.

Signat :
DNI:
Data: