

DATOS PERSONALES

DNI/NIF/ NIE	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Domicilio: calle/plaza/avda.		N.º	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio	Código Postal		Provincia				
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Teléfono de contacto	Correo electrónico: e-mail						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
En nombre o representación de:		Nombre o Razón Social					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
DNI/NIF/NIE/CIF		Domicilio Social: calle/plaza/avda. – Localidad – Provincia - C.P.					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					

EXPONE

Exposición de hechos, razones o motivos:

No habiéndose impartido clases desde el 15 de Marzo al 31 de Mayo por el estado de alarma provocado por el COVID-19 y estando inscritos en la Camp. Dep. Invierno, 2º Turno (Del 01-02 al 31-05-2020) los siguientes miembros de mi unidad familiar

COD.ACTVIDAD

- 1.- _____
 2.- _____
 3.- _____
 4.- _____

SOLICITA

La devolución de la parte correspondiente al periodo en el que no se ha impartido clase, al titular y núm. de cuenta siguientes:

TITULAR DE LA CUENTA

DNI/NIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

IBAN (24 Dígitos)

Nuevo IBAN	Entidad	Oficina	DC	Número de Cuenta
<input type="text"/>				

*En pagos realizados desde la web de Deportes www.deportes.soria.es se efectuará dicha **devolución en la tarjeta** desde la que se realizó el pago de la actividad. En los pagos realizados con tarjeta bancaria desde la Oficina de Deportes se utilizará este procedimiento si no se ha excedido del plazo estipulado legalmente (en este último supuesto se tramitará la devolución en el N.º de cuenta bancaria anteriormente reflejado)

SORIA, _____ de _____ de _____

Firma

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SORIA