

Por favor, rellene todos los datos con claridad.

D./Dña. \_\_\_\_\_

N.I.F. nº: \_\_\_\_\_

Padre/madre /tutor del alumno/a:

\_\_\_\_\_

Al I.E.S. "ENRIQUE TIERNO GALVÁN" de Leganés:

EXPONE: Habiendo entregado los libros de texto en perfecto estado,

SOLICITA: La devolución de la fianza del PROGRAMA ACCEDE.

DATOS de la cuenta bancaria para el ingreso de la devolución:

Titular: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Número de cuenta:

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Leganés, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_