

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

Nombre y apellidos:	
N.I.F.	
Domicilio:	Código Postal:
Localidad:	Provincia:
Teléfono/s:	
e-mail:	
Matriculado en el curso académico:	
Titulación:	

A efectos de notificación el/la interesado/a señala como medio preferente:

- El correo ordinario y como lugar de notificación el domicilio arriba indicado.
 El correo electrónico arriba indicado.

EXPONE:

✓ **RELLENAR OBLIGATORIAMENTE:**

- Ha realizado el pago: Pago único
 Pago fraccionado: Primer plazo
 Segundo plazo
 Tercer plazo
 Cuarto plazo
 Quinto plazo
- No ha realizado el pago

SOLICITA:

Madrid, _____ de _____ de _____

Firma:

SR. DIRECTOR DE LA ETSIS TELECOMUNICACIÓN