

## SOLICITUD DEVOLUCIÓN

### 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.		Núm.	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

Habiéndose procedido al cierre de las instalaciones deportivas y suspensión de actividades a partir del 15 de Marzo por el estado de alarma provocado por el COVID-19 y estando inscritos los siguientes miembros de mi unidad familiar en:

ALUMNO	DNI	ACTIVIDAD

### SOLICITA:

- La compensación de la parte proporcional de la cuota
- La devolución de la parte proporcional de la cuota (Adjuntar ficha de terceros)

Santander, a      de      de 202

Firma