



UNIVERSIDAD DE BURGOS

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

D.

D.N.I.

Domicilio

Localidad

Provincia

C.P.

Teléfono

Escuela, Facultad o Servicio

SOLICITA que le sea concedida la devolución de los derechos abonados con fecha
en concepto de

Por los motivos que seguidamente se manifiestan y se justifican mediante los
documentos adjuntos:

MOTIVOS

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

DATOS BANCARIOS DONDE REALIZAR LA TRANSFERENCIA EN CASO
DE ESTIMARSE LA SOLICITUD:

IBAN:

SWIFT:

Burgos

Firma del interesado:

SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS

EXPEDIENTE DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

(Cumplimentar por la administración)

Expediente promovido

De oficio

A instancia de parte, de fecha

1.- HECHOS

Existe un ingreso de _____ de fecha _____
Derechos a pagar _____
Diferencia a devolver _____

2.- FUNDAMENTOS DE DERECHO.

3.- PROPUESTA

De conformidad con los hechos y fundamentos de derecho reseñados, este servicio propone:

Proceder a la devolución

No proceder a la devolución

El responsable del centro gestor

El Gerente,

Contra esta Resolución, que pone fin a la vía administrativa, podrá interponerse potestativamente recurso de reposición, ante el mismo órgano que la dictó, en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente a la recepción de esta resolución, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Asimismo, cabe interponer recurso contencioso-administrativo ante el Juzgado de lo Contencioso-Administrativo de Burgos que por turno corresponda, en el plazo de dos meses contados desde el día siguiente a la notificación de la presente resolución, sin perjuicio de que los interesados puedan ejercitar cualquier otro recurso que estimen oportuno.