



Consejería de Sanidad y Bienestar Social
Casa de la Juventud de Ceuta
Avda. Africa s/n
evrodriguez@ceuta.es

CAMPO DE TRABAJO CEUTA 2007

RENUNCIA DE PLAZA Y SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE CUOTA

(antes de cubrir los datos lea las instrucciones al pie de página)

DATOS DEL SOLICITANTE (persona inscrita)

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

PROVINCIA:

C.P.

D.N.I.:

POBLACIÓN:

TELÉFONO:

(1) EXPOSICIÓN DE MOTIVOS QUE OBLIGAN AL INTERESADO A RENUNCIAR A LA PLAZA

RENUNCIA a la plaza que tenía adjudicada en la actividad (nombre del campo de trabajo):

que se llevará a cabo en (pueblo o ciudad y provincia):

desde el de hasta el de , por los motivos que a continuación se detallan:

y SOLICITA la devolución de: euros (correspondiente a la cuota de inscripción ingresada).

Necesaria justificación documental de los motivos de la renuncia

(2) DATOS BANCARIOS DEL INTERESADO O DE LA PERSONA QUE LO REPRESENTA

Titular de la cuenta:

Entidad bancaria:

Códigos de la cuenta: Entidad

Oficina

Dirección:

DC

Nº de cuenta

--

En , de de 200

Fdo.: