

D. / D.^a _____

natural de _____ provincia de _____

con D.N.I. n.º _____ domiciliado en _____

calle _____ n.º. _____

código postal _____ teléfono _____ móvil _____

correo electrónico _____

Titulación _____

EXPONE: _____

SOLICITA: _____

☐ Acepto y autorizo como medio preferente de notificación el correo electrónico arriba indicado
(marcar casilla)

DATOS BANCARIOS A EFECTOS DE DOMICILIACIÓN

IBAN

--	--	--	--	--

ENTIDAD

--	--	--	--	--

SUCURSAL

--	--	--	--	--

D.C.

--	--

CUENTA CORRIENTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jerez, a _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a

Ilmo./a. Sr./Sra. Decano/a de la Facultad de _____ de la Universidad de Cádiz.