



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D. / Doña

con número de colegiado

SOLICITA

Anulación de la matrícula en la actividad formativa

con fecha de inicio

Asimismo solicita le sea reintegrado el importe abonado en concepto de matrícula o depósito en

La misma cuenta corriente donde tengo domiciliadas las cuotas colegiales

En la siguiente cuenta corriente

Las Palmas de Gran Canaria, a de de

Firma