

DATOS:

Apellidos y nombres: _____ DNI N° _____

Área: **UTEC Store** Teléf. _____

DATOS SOBRE EL PAGO

- Tipo de pago realizado:

Depósito bancario/Transferencia Tarjeta de crédito / débito

(Debe adjuntar el voucher de la transacción realizada)

- Monto pagado: (S/.) (\$) _____ Monto a devolver: (S/.) (\$) _____

DATOS PARA LA DEVOLUCIÓN

Transferencia Bancaria:

Nombre completo del titular de la cuenta: _____

Número de cuenta BCP: _____

En caso la cuenta bancaria no sea del BCP completar los siguientes datos:

CCI (20 dígitos): _____

Documento Identidad del titular de la cuenta: _____

DETALLE EL MOTIVO DE LO SOLICITADO:

Barranco, _____ de _____ del 20____

.....
(Firma del solicitante)

(*) La devolución se realizará en un plazo máximo de 30 días luego de recibida la solicitud.
(**) Si transcurre el plazo informado y aun no se ha efectuado la devolución, ponerse en contacto con el siguiente correo: utecstore@utec.edu.pe

Fecha y sello de recepción