



## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

Don/Doña:

con DNI/NIE :

Teléfono:

### **DOMICILIO:**

CALLE, nº, piso:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

E-MAIL:

**SOLICITA:** La anulación de la matrícula efectuada en ese Centro.

**IDIOMA:**

**NIVEL:**

**CURSO:**

**GRUPO:**

Cáceres, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

Fdo.:

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS. CÁCERES**