

## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
mayor de edad edad, natural de \_\_\_\_\_ con domicilio  
en la calle \_\_\_\_\_, localidad  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_, Preinscrito o  
matriculado/a en el curso \_\_\_\_\_.  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

EXPONE:

---

---

---

---

SOLICITA:

---

---

---

---

Sevilla, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_