Autorización para devolución de saldos a favor

Yo _____ identificado(a) con (C.C) , (C.E) _____ manifiesto expresamente que autorizo a C O M F A M A / Cosmo Education SAS a consignar el saldo correspondiente a valor por concepto de _____ pagado para el estudiante _____, identificado con (R.C.N o T.I) _____.

Solicito que la devolución del dinero, se efectúe conforme indico a continuación:

Titular de la cuenta: _____
Tipo y número de documento de identidad: _____
Banco: _____
Tipo de cuenta y Número de cuenta: _____

Anexo a la presente autorización, adjunto:

- Certificación bancaria.
- Copia de la cédula del titular de la cuenta.
- Autorización de la devolución firmada.

Si su solicitud requiere que se realice por un medio de un cheque, solicitamos nos informe oportunamente para adelantar las gestiones necesarias.

Firma del acudiente o responsable del menor:

Cédula:
Teléfono: