



Consorci del Lluçanès
Carrer Vell, 3.
08515- Santa Creu de Jutglar
Tel: 938880050
consorci@consorci.llucanes.cat

SR.. PRESIDENT DEL CONSORCI DEL LLUÇANÈS.

Nom i cognom:
amb domicili aCodi Postal.....
Població.....Telèfon.....
DNI / NIE / PASSAPORT núm

EXPOSO:

Que em vaig inscriure al curs:.....(*nom del curs*) al
municipi de (*nom del municipi*) organitzat pel Consorci del
Lluçanès.
Que el curs es va interrompre en data 13 de març de 2020 degut a la pandèmia de la
Covid 19.

Per això ,

SOL.LICITO:

Que fetes les comprovacions pertinents em siguin retornats al número de compte que
indico tot seguit els diners pagats al Consorci del Lluçanès en concepte d'inscripció, en
la part proporcional de les hores de formació no realitzades.

Nom de l'entitat bancària																							

IBAN (24 caràcters)																							

Titular del compte																							

Signatura

Ael diade.....de 2020

ENVIAR LA INSTÀNCIA A: formacio@consorci.llucanes.cat