**SOLICITUDE DE FACTURA DE MATRICULA DE CURSOS DE ESTUDOS PROPIOS**

*SÓ SE EMITIRÁN FACTURAS A EMPRESAS, ENTIDADES XESTORAS OU AUTONOMOS, PREVIO PAGO E COMPROBACION DOS INGRESOS.*

*SÓLO SE EMITIRÁN FACTURAS A EMPRESAS, ENTIDADES GESTORAS O AUTÓNOMOS, PREVIO PAGO Y COMPROBACIÓN DE LOS INGRESOS.*

D./Dª:

NIF:

**EXPÓN:**

-Que está matriculado/a no curso/ *Que está matriculado en el curso*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Que autorizou á empresa, entidade xestora ou como autónomo, á realización do pago de matrícula por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_euros con data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Que autorizó a la empresa, entidad gestora o como autónomo, a la realización del pago de matrícula por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_euros con fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Datos Fiscais facturación**/***Datos fiscales facturación*

* **Nome o razón social**:

Enderezo fiscal**/***Dirección fiscal*

Localidade e Provincia:

Código postal:

* **NIF/CIF empresa, entidade xestora ou autónomo:**

Sinatura alumno/a/*firma* *alumno/a* Sinatura/*firma*

Empresa/Entidade xestora/autonomo

**AS FACTURAS DEBERÁN SOLICITARSE UNHA VEZ REALIZADO O PAGO POLA EMPRESA OU ENTIDADE XESTORA OU AUTÓNOMO E ANTES DO DIA 15 DO MES SEGUINTE Á DATA DO INGRESO.**

*LAS FACTURAS DEBERÁN SOLICITARSE UNHA VEZ REALIZADO EL PAGO POR LA EMPRESA O ENTIDADE GESTORA O AUTONOMO Y ANTES DEL DIA 15 DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA DEL INGRESO.*

**DATOS BANCARIOS PARA REALIZAR INGRESO Á USC :**

**Entidad: ABANCA**

**IBAN: ES65 2080 0388 2331 1000 1298**

**Enviar en formato PDF** a [cep@usc.es](mailto:cep@usc.es)

*Formulario*

Documentación xustificativa da vinculación empregado-entidade*/Documentacion justificativa de la vinculación empleado-entidad*