

## **MODELO DE SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DE PREZOS PÚBLICOS**

---

Ao director do CMUS Profesional de Santiago de Compostela

Don/dona:

na súa calidade de:

DNI:

Enderezo:

### **EXPÓN:**

-

### **SOLICITA:**

Santiago de Compostela,  de  de 20

O/A Interesado/a:

Asdo: