***Solicitud de Reintegro de Arancel***

***RED PRESTADOR FPT***

*FECHA: SEDE:*

*DATOS A APORTAR PARA REALIZACION DE TRANSFERENCIA BANCARIA: (completar en PC)*

* Apellido y Nombre del Titular de Conductor: (Mismo que Boleta LINTI)
* DNI:
* Mail:
* Tel fijo/ Celular:
* Banco (Nombre):
* Tipo de Cuenta:
* N° de Cuenta Bancaria:
* Titular de la Cuenta:

(Debe ser el mismo TITULAR que figura en BOLETA LINTI)

* CBU/ALIAS de CUENTA:
* CUIT/CUIL:
* IMPORTE a Transferir:

(Sólo Arancel Capacitación FPT, no Canón ANSV)

* ***Acompañar copia de DNI, CUIL (******http://www.anses.gob.ar/*** ***), Boleta LINTI y Ticket/Comprobante de pago VISIBLES***

-------------------------------------------

 Firma y aclaración