

Nr. înreg. ____/____

De acord cu restituirea sumei de aferentă perioadei în conformitate cu evidențele de cazare (se completează de către Direcția Campus Studentesc a USAMV București).

Dată și semnătură

CERERE DE RESTITUIRE/ ECHIVALARE**plată anticipată cazare**

Subsemnatul/a cu domiciliul în localitatea, str. nr., bl., sc., ap., județul/sectorul, identificat/ă cu CI seria nr....., CNP..... student/ă la facultatea, programul de studii universitare de licență / master anul, anul universitar 2019 – 2020, cazat/ă în căminul camera ,
declar că am parasit căminul în perioada stării de urgență la data de și vă solicit:

I. ☐ **Restituirea sumei de** (RON), achitată conform chitanța nr. din data de reprezentând contravaloarea regiei de cămin din perioada

Menționez faptul că doresc:

- ☐ transferul banilor în contul personal, deschis la banca, titular cont
- ☐ ridicarea în numerar a banilor de la Casieria Centrală a USAMVB.

SAU

II. ☐ **Echivalarea sumei de** (RON), plătită cu chitanța nr. din data de reprezentând contravaloarea regiei de cămin din perioada pentru începutul anului universitar 2020- 2021.

Atașez următoarele documente justificative:

- **Copie C.I.**
- **Chitanță în original**
- **Extras de cont cu indicarea codului IBAN (pentru plata prin virament bancar)**

Date de contact:

Tel:

E-mail:

Data**Semnătura**