

SOLICITUD DE REIMPUTACIÓN DE COSTO DE FORMULARIO

(Debe firmarse por quien suscribió el formulario cuya reimputación se solicita)

Buenos Aires,

INSPECCIÓN GENERAL DE JUSTICIA:

En mi carácter de firmante del formulario original de la Entidad.....
.....
solicito la reimputación de Pesos
(\$.....) abonado en concepto de timbrado correspondiente al formulario
identificado con la letra “...”, número de impresión.....
cuyo original completo e inalterado se acompaña.
Queda autorizado para gestionar la misma el suscripto/a o el señor/a.....
.....D.N.I. N°

Se adjunta nota debidamente firmada fundando las razones del pedido de reintegro

Nombre:
Apellido:
DNI/LE/LC:
Mail:
Teléfono:

FIRMA.....

Buenos Aires,

Señor
Presidente del Consejo de
Administración del Ente de
Cooperación Técnica y Financiera

Verificados los antecedentes aportados por el recurrente con los registros existentes en la Inspección General de Justicia, corresponde la reimputación del importe solicitado.

.....
Jefe de División Interviniente

.....
Jefe de Departamento Interviniente

.....
Delegada Administrativa
O Responsable Área Despacho General