



**GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
ADMINISTRACIÓN GUBERNAMENTAL DE INGRESOS PÚBLICOS**

Buenos Aires,..... de de

SEÑOR ADMINISTRADOR

Apellido y Nombre:.....
(consignar en letra de imprenta)

Documento: Tipo:..... N°:

Domicilio constituido:N°
(consignar domicilio en Capital Federal)

Localidad:Teléfono:

CUIL/CUIT.....

Correo Electrónico.....

Se presenta en carácter de:solicitando el

REINTEGRO: Dominio/Partida:.....

CUOTA Y AÑO:.....

MOTIVO: (Marcar con una X el que corresponda)

EXENTO:

BAJA CAMBIO DE RADICACIÓN:

BAJA POR ROBO:

BAJA DESTRUCCIÓN TOTAL:

PAGO INCORRECTO:

PAGO DOBLE:

Art. 43 – O.F. (T.O. 1.997)

Los plazos de los tributos no se interrumpen por la promoción de reclamos, pedidos de facilidades, aclaraciones e interpretaciones, debiendo ser satisfechos sin perjuicio de la devolución a que se considera con derecho los contribuyentes o responsables”.