

ANEXO I

Demanda de Repetición

Comprobante de Inicio de Trámite

Sr Contribuyente Ud ha iniciado una demanda de repetición, de acuerdo a los datos que se detallan a continuación:

| | |
|---------------|---------------------|
| Fecha: | Nro. de Expediente: |
| Impuesto: | Naturaleza: |
| CUIT: | Ap. / Razón Social: |
| Períodos: | Monto solicitado: |
| Compensación: | Monto a reintegrar: |

IMPORTANTE Se le recuerda que la Disposición que resuelva la petición interpuesta será notificada en el domicilio fiscal electrónico (DFE).