



## SOLICITUD DE REVERSION DE DEBITO AUTOMÁTICO

### DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CUIT

CORREO ELECTRONICO

### PERSONA FISICA

DNI/LC/LE/PTE				NACIONALIDAD								SEXO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDO/S												F					
NOMBRE/S												M					

### DATOS PARA PERSONAS JURIDICAS

RAZON SOCIAL

TIPO SOCIETARIO

NUMERO DE INSCRIPCION EN R.P.C.

LUGAR DE INSCRIPCION

### IMPONIBLE SOBRE EL QUE SE EFECTUO EL DEBITO

PERIODO/CUOTA	IMPORTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DESCRIBA EL ERROR O MOTIVO DE SOLICITUD	

El que suscribe ..... en mi carácter de .....  
 ..... afirma que los datos consignados en este formulario son correctos  
 y completos, y que han confeccionado esta declaración sin omitir dato alguno que deba contener,  
 siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_ FIRMA DEL CONTRIBUYENTE