

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).