

SOLICITUD DE REINTEGRO DE COSTO DE FORMULARIO

(la presente solicitud solo podra ser suscripta por el presentante del formulario original)

buenos aires.....

Señora:
Jefa del dto. De coordinacion administrativa
Inspeccion general de justicia
PRESENTE.

..... en su carácter de presentante del formulario original de la entidad DNI N° con domicilio en telefono N° manifiesta que el dia/...../..... al completar el costo del formulario N° numero de impresión cuyo original completo e inalterado se acompaña, se abono \$.....en exceso. Solicita el reintegro del importe referido, estando autorizado para retirarlo ademas del suscripto el sr..... Con DNI

.....
FIRMA

Buenos aires.....

Señor:
Presidente del consejo de
Administracion del ente de
Coop. Tecnica y financiera.

Verificados los antecedentes aportados por el recurrente, con los registros existentes en esta inspeccion general de justicia, corresponde la devolucion del importe solicitado.

.....
jefe de division interviniente

.....
jefe de departamento interviniente

.....
jefe del dpto. de coordinacion

RECIBI del ente de cooperacion tecnica y financiera
El importe de \$ por el concepto solicitado.