

ANEXO IX RESOLUCION GENERAL N° 1394

**MODELO DE NOTA – SUMAS NO REINTEGRADAS**

Lugar y fecha:

ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS  
DIRECCION GENERAL IMPOSITIVA  
DEPENDENCIA: (1)  
Presente

De nuestra consideración:

El que suscribe ..... (2), en su carácter de ..... (3) de la entidad ..... (4), C.U.I.T.: ....., solicita en tiempo y forma a ese organismo la revisión del no reintegro (5) del importe resultante de aplicar el porcentaje sobre el precio neto de la venta, sobre el cual se determinó la retención, de acuerdo con lo establecido en el Título III de la Resolución General N° 1394.

Detalle de retenciones sufridas en el período (6) por aplicación del régimen de retención establecido por la Resolución General N° 1394.

Fecha	Código de Operación	Monto retenido
-------	---------------------	----------------

Sin otro particular, saluda a ustedes atentamente.

.....  
Firma y aclaración  
Tipo y número de documento de identidad  
Carácter que inviste

- (1) Dependencia en la que se encuentra inscrito el solicitante.
- (2) Apellido y nombres.
- (3) Responsable, presidente, gerente, socio, etc.
- (4) Apellido y nombres, razón social o denominación.
- (5) Consignar lo que corresponda.
- (6) Consignar lo que corresponda.