

**ANEXO II RESOLUCION GENERAL N° 4.293**

**MODELO DE NOTA DE SOLICITUD DE REINTEGRO DE IMPUESTO**

Carácter del ejemplar: (1)

Numeración: (2)

Lugar y Fecha:

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellido y nombres, denominación o razón social:

Clave Unica de Identificación Tributaria:

Domicilio:

Cantidad y tipo del producto comercializado: (3)

Fecha y número de factura de venta al adquirente:

Norma que autoriza el tratamiento diferencial: (4)

**DATOS DEL ADQUIRENTE**

Apellido y nombres, denominación o razón social:

Clave Unica de Identificación Tributaria:

Domicilio:

Número de constancia del empadronamiento (R.G.N° 4.293):

Lugar de entrega: (5)

**DATOS REFERIDOS A LA OPERACION EFECTUADA POR EL SUJETO PASIVO**

Fecha de la operación:

Número de la factura o documento equivalente emitido:

Importe de devolución solicitado: (6)

**ANEXO II RESOLUCION GENERAL N° 4.293**

**MODELO DE NOTA DE SOLICITUD DE REINTEGRO DE IMPUESTO**

El que suscribe ..... en su carácter de ..... (7) afirma que los datos consignados son correctos y completos y que la presente fue confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

FIRMA DEL RESPONSABLE  
CARACTER QUE REVISTE  
TIPO Y NUMERO DE  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

- (1) Deberá consignarse "ORIGINAL", "DUPLICADO" o "TRIPLICADO", según corresponda.
- (2) Consecutiva y progresiva.
- (3) Se indicará la cantidad, por unidad de medida e identificación del producto adquirido.
- (4) Se consignará el Decreto N° 134/97.
- (5) Se indicará el domicilio (provincia, ciudad, calle y número o ruta) en el que se encuentran las estaciones de servicio y/o bocas de expendio.
- (6) Se consignará el importe por cada producto por el cual se solicita el reintegro.
- (7) Presidente, gerente, apoderado u otro responsable.