



FORMULARIO PARA DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN - SIRCREB

RETENCIONES IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS - Sistema SIRCREB

CUIT: (*)	
APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:	
TELÉFONO: (*)	CORREO ELECTRÓNICO:(*)
POR LA PRESENTE SOLICITO (*)	
DEVOLUCIÓN COMPENSACIÓN I IMP. AUTOMOTO	DOMINIO:
IMP. INMOBILIAR	,
☐ OTRO IMPUESTO	DGR:
DE LOS SALDOS A FAVOR ORIGINADOS EN RETENCIONES DE S	IRCREB FUNDADO EN: (*)
BAJA EXENTO TOTALMENTE RETENIDO OTRO:	
LAS RETENCIONES HAN SIDO APLICADAS A LA CUENTA DEL BAI	NCO Y PERIODOS QUE
SE CONSIGNAN A CONTINUACIÓN (*)	
BANCO : CUENTA N°: CBU:	BANCO : CUENTA N°: CBU:
AÑO MES TOTAL DE RETENCIONES	AÑO MES TOTAL DE RETENCIONES
ADEMÁS INFORMO QUE LA CUENTA TIENE LOS SIGUIENTES CO	-TITULARES (**)
CUIT:	CUIT:
APELLIDO Y NOMBRE:	APELLIDO Y NOMBRE:
CUENTA N°:	CUENTA N°:
EL RECLAMO HA SIDO IDENTIFICADO CON EL TICKET N°	(*)
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:	()
1 ACREDITACIÓN DE PERSONERÍA (DNI. ACTA, ETC) (*)	
2 CORREO ELECTRÓNICO ENVIADO ASIGNANDO Nº DE TIO	CKET (*)
3 RESPUESTA DE CORREO ELECTRÓNICO QUE HA SIDO AI	NALIZADO EL CASO. (*)
4 CERTIFICACIÓN EMITIDA POR EL BANCO DE TITULARES	
5 RESUMENES BANCARIOS DE LOS PERIODOS SOLICITADO	• •
 6 CONSTANCIA DE RETENCIÓN DE CADA PERIODO SOLICI 7 OTROS (DE CORRESPONDER) 	TADA CON CLAVE FISCAL DE AFIP (*)
-CONSTANCIA DE BAJA INGRESOS BRUTOS	
-constancia de exención ingresos brutos	
-OTRO	
	FIRMA:
	ACLARACIÓN:
LUGAR Y FECHA:	DNI: CARACTER:
(*) CAMPO OBI IGATORIO (**) CAMPO OBI IGATORIO-COMPI ETAR OTRO	