

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN - RETENCIONES Y PERCEPCIONES**

**ATENCIÓN: NO SE REALIZARÁN DEVOLUCIONES RECLAMADAS CON POSTERIORIDAD AL VENCIMIENTO DE LA DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO CORRESPONDIENTE**

**SOLICITANTE:**

Razón Social: .....

CUIT: .....

**Contacto:**

Nombre: .....

E-mail: .....

Teléfono: .....

**IDENTIFICACIÓN DE RETENCIÓN / PERCEPCIÓN**

Impuesto: .....

Nro de pago interno (10 dígitos): .....

Nro Factura o 1116 (percepción): .....

Fecha de Retención/Percepción: ..... Monto: .....

**MOTIVO DE SOLICITUD**

(Se deberá adjuntar junto a este formulario la documentación que respalde a esta solicitud)

Este formulario deberá ser enviado [bar-devoluciones@ldcom.com](mailto:bar-devoluciones@ldcom.com) para que la solicitud sea procedente.  
Se tomará como fecha de reclamo el día en que se reciba el formulario de manera completa y correcta.