

## NOTA MODELO SOLICITANDO LA DEVOLUCION DE TIMBRADO

Lugar y fecha:.....

A la Comisión Registral del  
Colegio de Escribanos de la Provincia de Buenos Aires  
S/D

El que suscribe tiene el agrado de dirigirse a Ud. en el carácter invocado a fin de solicitarle se sirva tramitar ante quien corresponda la devolución del timbrado abonado erróneamente.

Nombre y Apellido	
CUIT/DNI	
Carácter invocado	
Matrícula Profesional/Carnet	
E-mail	

### Formulario generado

Fecha	
Número de timbrado/comprobante	
Importe	
Fecha de pago	
Medio de pago	
Motivo de la solicitud de devolución	

### Datos bancarios para el reintegro (el titular de la cuenta debe ser el mismo que emitió el comprobante y solicita el reintegro)

Banco	
Tipo de cuenta	
Número de cuenta	
Clave Bancaria Uniforme (CBU)	

### FIRMA Y ACLARACIÓN

IMPORTANTE: Adjuntar comprobante generado y constancia de pago. Enviar la presente nota en original con firma y sello a:

Colegio de Escribanos de la Provincia de Buenos Aires. 4to. Piso. Área Finanzas.  
Ref. Convenio Registro de la Propiedad.  
Calle 13 N°770 (1900) La Plata.

*Una vez recibida la presente en 20 días hábiles se realizará el depósito en la cuenta indicada. Consultas a [tesoreria@colescba.org.ar](mailto:tesoreria@colescba.org.ar).*