



**GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES**

Administración Gubernamental de Ingresos Públicos

**DEVOLUCIÓN POR PAGOS EN EXCESO O ERRÓNEOS (148)**

LA CUENTA DEBE SER DE TITULARIDAD ÚNICA

FECHA

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

APELLIDO Y NOMBRE / DENOMINACIÓN (#): .....

CUIT: .....

MAIL: .....

**DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA**

DENOMINACIÓN BANCARIA: .....

CUIT DE LA ENTIDAD BANCARIA: .....

Nº DE CUENTA: .....

Nº DE CBU (22 DIGITOS): .....

Nº DE SUCURSAL: .....

TIPO DE CUENTA: .....

NOMBRE DE LA SUCURSAL: .....

DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL: .....

LOCALIDAD DE LA SUCURSAL: .....

PROVINCIA: ..... CÓDIGO POSTAL: .....

**IMPORTANTE:** Se deberá adjuntar la Certificación Bancaria o print de pantalla del homebanking donde figure el Nº de cuenta y CBU.