



OM 2283

Solicitud de verificación de estampillas fiscales

DATOS IDENTIFICATORIOS

Nombre y apellido / Razón social

CUIT

DATOS DE LAS OPERACIONES (1)

N° destinación

N° destinación

N° destinación

N° destinación

N° destinación

N° destinación

N° destinación

N° destinación

DATOS DEL LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN

Dirección

C.P.

Provincia

Localidad

Nombre de la persona de contacto

Teléfono de contacto

Horario de atención

DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Si No Copia del formulario OM-1993-A SIM (1)

Si No Comprobante de entrega de instrumentos fiscales (1)

Datos complementarios sobre la documentación que se adjunta

Quien suscribe, _____ en su carácter de _____
afirma que los datos consignados en este Formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta Declaración sin omitir ni falsear
dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar

Fecha (DD/MM/AAAA)

Firma

(1): Si el formulario contiene varias operaciones se deberá adjuntar el comprobante de entrega de estampillas fiscales de todas las destinaciones declaradas.