

_____ **AGENCIA**

SOLICITUD DE REEMBOLSO DE DINERO PAGADO EN EXCESO O INDEBIDAMENTE

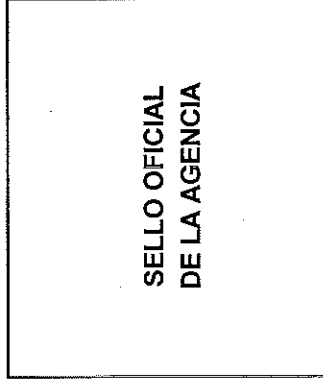
Hon. Secretario(a) de Hacienda
Departamento de Hacienda
PO Box 9024140
San Juan, Puerto Rico 00902-4140

_____ Fecha

Señor(a) Secretario(a):

Certifico que en el expediente número _____, se canceló debido a una solicitud de reembolso de dinero por concepto de sellos.

Dicha cancelación es excesiva improcedente por lo que, conforme a derecho procede el reembolso por \$ _____ a favor de: _____



_____ Nombre

SELO OFICIAL

DE LA AGENCIA

_____ Firma

Jefe de la Agencia o su Rep. Autorizado

Nota: Adjunte copia de esta comunicación al expediente. Hágase constar la solicitud de devolución de la transacción que se está cancelando.

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA

Expedido del cheque número _____, de fecha _____,
por la suma de \$ _____.
Devuelto a _____ a su
dirección en _____

_____ Nombre del Funcionario

_____ Firma