

Señores			Localidad, fecha			
Nombre del cli	iente de la inspeccion	 ada				
E 1 10' 1		el agrado de dirig			-	
	ada se encuentra realiz				, CUII N°	
siguiente infor	-	sente se solicita que	e dentro de los d	iez (10) días hábil	les de recibida esta	solicitud, remita la
	e de las operaciones ndo los siguientes pur		firma mencion	nada desde el	hasta	el
Fecha	Tipo y N° de comprobante	Importe neto gravado	Otros	IVA	Total facturado	Registración en el Libro IVA- Compras, foja Nº
relación co o cheques habitual.	por nota: a) Datos ide on la firma inspeccion (propios o de terceros cendiente de pago a la	nada-: b) Enumeraci s), indicando en caso	ón de productos o de ser cheques	comprados, c) Fo propios Banco/s	orma de cancelació y sucursal/es, d) Pl	n habitual: efective
		nación solicitada del			-	
	rtamento de Educac : Inspector/a					
calle).					
-	La preser 36 de la Ley 11.683 7: AFIP y bajo aperci	-	iento Fiscal (t.c	o. 1998 y sus mo	dificaciones) y por	
				 Fi	irma y aclaración d	el profesor