

Neuquén..... de ..... del 20.....

**Al Jefe Depto. SELLOS/ Jefe Delegación \_\_\_\_\_**

**Sr/ Sra. \_\_\_\_\_**

**Dirección Provincial de Rentas Del Neuquén**

Me dirijo a usted a fin de informar la liquidación por **duplicado/triplicado** de manera involuntaria de un mismo instrumento. Por tanto, solicito la **anulación** del TRÁMITE N°..... .

Quedando **vigente** el sellado TRÁMITE N°..... .

Firma:

Aclaración:

CUIL/CUIT:

Mail:

Teléfono: