FORMATO SOLICITUD DE REINTEGRO DE PAGOS

Ciudad y Fecha,_____.

_____identificado(a) con la cedula de ciudadanía #

_____expedida en_____, por medio de la presente solicito a Ustedes se me

reintegre el valor de $_____por concepto de pago de _____

_____

_____bajo el número de recibo_____

MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA LA DEVOLUCIÓN

- ☐ El documento no contiene actos sujetos a registro
- ☐ Desistimiento de la petición de inscripción
- ☐ Liquidación por mayor valor
- ☐ Pago en exceso o de lo no debido
- ☐ Devolución de Plano
- ☐ Otra ¿Cuál?

_____

Adicionalmente, solicito que el valor de $_____por concepto de reintegro según

recibo # S000_____sea aplicado a nuevo trámite.

N° del nuevo recibo_____

Nombre del beneficiario: _____

Dirección:_____

Teléfono: _____

Atentamente,

_____

CC No.

Nombre claro legible de colaborador que recibe formato: _____

V.Bo _____

DIRECCIÓN DE REGISTRO PÚBLICOS.

Anexo. Recibo original y copia de pago de derechos de inscripción de Cámara de Comercio del Cauca.