

DATOS DEL SOLICITANTE DE LA DEVOLUCION

Nombre Completo:

N° cédula física:

N° Telefónico:

Correo Electrónico:

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

N° solicitud / Documento / Cotización/ Factura:

Motivo de la solicitud de devolución:

Monto de la devolución:

DEVOLUCION A NOMBRE DE:

Nombre Completo:

N° cédula física / Jurídica:

N° Telefónico:

Correo Electrónico:

DATOS DEL PAGO REALIZADO

PAGO DE TARJETA

PAGO DEPÓSITO / TRANSFERENCIA

Fecha del débito

Monto:

Fecha del depósito:

Monto:

Número de autorización:

Número de depósito:

Banco / cuenta de pago:

DATOS DEL BANCO PARA ACREDITAR

Cuenta IBAN:

Banco:

Titular de la cuenta:

IMPORTANTE:

Esta boleta debe ser llenada con toda la información solicitada y remitida al correo devoluciones@imprenta.go.cr.

Se debe brindar copia de la cédula Física (ambos lados) o personería jurídica, según corresponda, de la persona/empresa que será devuelto el dinero.

La cuenta del banco debe ser en la moneda nacional (colones) y corresponder al titular del trámite.

Adjuntar copia del débito de la tarjeta donde se muestre el número de autorización o depósito realizado cuando corresponda.

Verifique que los datos suministrados en la presente boleta sean los correctos.

Para iniciar el estudio se debe remitir toda la información solicitada en un mismo correo.

SÓLO PARA USO DE IMPRENTA NACIONAL - DIARIOS OFICIALES

N° de caso:

Fecha:

Sres. Unidad de Tesorería: Se procede a remitir solicitud de devolución, por lo que se adjunta la documentación correspondiente según análisis realizado por Diarios Oficiales, agradezco realizar la verificación pertinente a la Unidad a su cargo, para proceder según corresponda con el trámite devolución.

Justificación / análisis

Funcionario de gestiona el trámite:

Visto Bueno Tesorería: