Pedido de Informes

Fecha:. **12-04-2024 12:39:44**

Arancelado: **NO**
Motivo: **LABORAL PARTE ACTORA**

Organismo solicitante: **OFICINA DE GESTION ASOCIADA 1 SAN MIGUEL DE TUCUMAN**

A cargo de: **JUZGADO DEL TRABAJO IV NOMINACION**

Email: **geat1@justucuman.gov.ar**

Expediente Nro: **815** / **2023**

Teléfono:

Informes:

1)Información solicitada: **DATOS DE DOMICILIO**
Documento Tipo: **DU** Nro.: **21744950**
Apellido y Nombre: **BOCCA MARIA GABRIELA**
Género:
Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:
Observaciones: