

Pedido de Informes

Fecha: **07-05-2026 08:58:41**

Arancelado: **NO**

Motivo:

LABORAL PARTE ACTORA

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

A cargo de: **OFICINA DE GESTION ASOCIADA DEL TRABAJO N1**

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

Expediente Nro: **1259 / 2010**

Teléfono:

Informes:

1) Información solicitada: **DATOS DE DOMICILIO**

Documento Tipo: **DU Nro.: 13120545**

Apellido y Nombre: **VALDEZ RAUL ARMANDO**

Género:

Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:

Observaciones: