Pedido de Informes

Fecha:. **03-07-2024 18:53:13**

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 NUMERO 1**

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

Expediente Nro: **347 / 2013**

Teléfono: **3813463623**

Informes:

1)Información solicitada: **DATOS DE DOMICILIO**
Documento Tipo: **DU** Nro.: **35721609**
Apellido y Nombre: **ROBLES FLORENCIA ALEJANDRA**
Género:
Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:
Observaciones: