

Pedido de Informes

Fecha: **17-03-2026 10:03:48**

Arancelado: **NO**

Motivo:

LABORAL PARTE ACTORA

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

A cargo de: **OFICINA DE GESTION ASOCIADA TRABAJO N 1**

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

Expediente Nro: **951 / 2019**

Teléfono: **3813463623**

Informes:

1)Información solicitada: DATOS DE DOMICILIO

Documento Tipo: **DU Nro.: 26482293**

Apellido y Nombre: **POVARCHICK GABRIEL ALEJANDRO**

Género: **MASCULINO**

Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:

Observaciones: