

## Pedido de Informes

Fecha: **29-11-2024 09:58:59**

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: **589 / 2015**

Teléfono: **3813463623**

Informes:

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

Documento Tipo: **DU** Nro.: **32725826**

Apellido y Nombre: **ARCE WALTER FABIAN**

Género: **MASCULINO**

Fecha de nacimiento: Día:    Mes:    Año:

Observaciones: