Pedido de Informes

Fecha:. **23-02-2024 13:12:03**

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

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

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

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

Expediente Nro: **462** / **2019**

Teléfono:

Informes:

1)Información solicitada: **DATOS DE DOMICILIO**
Documento Tipo: **DU** Nro.: **36865844**
Apellido y Nombre: **DEIANA RIZZA SILVANA CAROLINA**
Género:
Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:
Observaciones: