

Pedido de Informes

Fecha: **23-09-2026 12:45:40**

Arancelado: **NO**

Motivo:

LABORAL PARTE ACTORA

Organismo solicitante: **OFICINA DE GESTION ASOCIADA DEL TRABAJO 3**

A cargo de: **SECRETARIA AREA POSTULATORIA**

Email: **atencioneat3@justucuman.gov.ar**

Expediente Nro: **1292 / 2026**

Teléfono:

Informes:

1)Información solicitada: DATOS DE DOMICILIO

Documento Tipo: **DU Nro.: 30268741**

Apellido y Nombre: **SELEME JUAN PABLO**

Género: **MASCULINO**

Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:

Observaciones:

2)Información solicitada: DATOS DE DOMICILIO

Documento Tipo: **DU Nro.: 21333726**

Apellido y Nombre: **SELEME DARIO ALEJANDRO**

Género: **MASCULINO**

Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:

Observaciones: