

Pedido de Informes

Fecha.: **01-10-2026 10:27:10**

Arancelado: **NO**

Motivo:

LABORAL PARTE ACTORA

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

A cargo de: **SECRETARÍA ÁREA POSTULATORIA**

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

Expediente Nro: **1292 / 2026**

Teléfono:

Informes:

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

Documento Tipo: **DU Nro.: 22968244**

Apellido y Nombre: **SELEME JUAN PABLO**

Género: **MASCULINO**

Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:

Observaciones: