PLANILLA DE DESPACHO

DEPENDENCIA:

FECHA DE DESPACHO: 04/04/2023

FECHA DE SECRETARIA: 05/04/2023

EXPED. N° / AÑO / LETRA	CARATULA	ESTADO	PROFESIONAL PETICIONANTE	SALA
023497-F-2023	Fabre, Silvia Gabriela c/…- EJECUCION / DE HONORARIOS	Hágase saber a la parte	Dra Gabriela Fabre	