DATOS A INCORPORAR

Expte. Nº FMP- | **Año-** | Medida Cautelar

Cantidad de Fojas | Documentación | **Habilita Feria**

Monto del Juicio | **Moneda** PESOS | **Cantidad** 3568587,23

Razones que motivan la Habilitación de Feria (*)

1) OBJETO DEL JUICIO CY5 - COBRO DE PESOS/SUMAS DE DINERO

BREVE RESEÑA Ejecuta saldo deudor tc web

2) DATOS ABOGADO/A

Letrado/a 1

Apellido y Nombre Arrouy Juan Bernardo | **Carácter** Apoderado

Domicilio Real San Martín | Numero 453 | **Piso**

Ciudad / Provincia Azul

CUIT/CUIL (*) 20258736142 | Tomo 700 | Folio 960

Teléfono Celular 2.281.467.605 | Email 1120leg5@bna.com.ar

Letrado/a 2

Apellido y Nombre MARCILESE NESTOR JAVIER | **Carácter** Patrocinante

Domicilio Real San Martín | Numero 453 | **Piso**

Ciudad / Provincia Azul

CUIT/CUIL 20180212761 | Tomo 59 | Folio 793

Teléfono Celular 2281667510 | Email 1120leg1bna.com.ar

3) DATOS ACTORES, PETICIONANTES

Actor 1

Apellido y Nombre o Razón Social Banco de la Nación Argentina

CUIT/CUIL 30500010912 **Menor** NO

Domicilio Real Bartolome Mitre Numero 326 **Piso**

Ciudad / Provincia CABA

Documento **Numero** Email

Actor 2

Apellido/s y Nombre/ s o Razón Social

CUIT/CUIL **Menor**

Domicilio Real Numero **Piso**

Documento **Numero** Email

Ciudad / Provincia

Actor 3

Apellido y Nombre o Razón Social

CUIT/CUIL **Menor**

Domicilio Real Numero **Piso**

Ciudad / Provincia

Documento **Numero** Email

---

4) DEMANDADOS (Datos Conocidos)

Demandado 1

Apellidos y Nombres LANCHAS NESTOR FABIAN **CUIT/CUIL** 43.185.120

Domicilio Real PLANATA URNA S/N Numero **Piso**

Ciudad / Provincia LIBANO. PARTIDO DE GRAL. LA MADRID

Demandado 2

Apellidos y Nombres **CUIT/CUIL**

Domicilio Real Numero **Piso**

Ciudad / Provincia

---

5) CONEXIDAD JUZGADO | **Nro Expte. Conexo**

6)RECUSACION

LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN EL CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA (*)

FECHA

JUAN BERNARDO ARROUY
ABOGADO
T° VI F° 178 C. A. A.
T° 700 F° 960 C. F. A. M. d. P.

FIRMA Y SELLO DEL LETRADO DECLARANTE

(*) Anexo Ac.12/2020: El formulario de ingreso de demandas que se remite integrado, firmado ológrafamente digitalizado tendrá el carácter de declaración jurada respecto de los datos allí consignados.

(*) A partir de 1/5/2015 la denuncia de la IEJ (Identificación Electrónica Judicial = CUIL, previo registro del interesado en el sistema SAU-PJN) será obligatoria para todos los que toman intervención en las causas.

(*) Luego de informado el numero de expediente los escritos deberán ser presentados por medio del modulo de escritos, en un solo PDF reduciendo al máximo su tamaño. Res 39/2020 CFAMDP

(*) Se deben completar todos los campos necesarios.

(*) Fundamento de la habilitación de Feria Extraordinaria en los términos de Acordadas. 6/2020 punto 4 y 9/2020 CSJN.

DATOS A INCORPORAR

Expte. Nº FMP- | **Año-** | Medida Cautelar

Cantidad de Fojas | Documentación | **Habilita Feria**

Monto del Juicio | **Moneda** PESOS | **Cantidad** 3568587.23

Razones que motivan la Habilitación de Feria (*)

1) OBJETO DEL JUICIO CY5 - COBRO DE PESOS/SUMAS DE DINERO

BREVE RESEÑA Ejecuta saldo deudor tc

2) DATOS ABOGADO/A

Letrado/a 1

Apellido y Nombre Arrouy Juan Bernardo | **Carácter** Apoderado

Domicilio Real San Martín | Numero 453 | **Piso**

Ciudad / Provincia Azul

CUIT/CUIL (*) 20258736142 | Tomo 700 | Folio 960

Teléfono Celular 2.281.467.605 | Email 1120leg5@bna.com.ar

Letrado/a 2

Apellido y Nombre FERNANDEZ RIBET PEDRO IGNACIO | **Carácter** Patrocinante

Domicilio Real San Martín | Numero 453 | **Piso**

Ciudad / Provincia Azul

CUIT/CUIL 20231662872 | Tomo 59 | Folio 610

Teléfono Celular 2281667510 | Email 1120leg1bna.com.ar

3) DATOS ACTORES, PETICIONANTES

Actor 1

Apellido y Nombre o Razón Social Banco de la Nación Argentina

CUIT/CUIL 30500010912 **Menor** NO

Domicilio Real Bartolome Mitre Numero 326 **Piso**

Ciudad / Provincia CABA

Documento **Numero** Email

Actor 2

Apellido/s y Nombre/ s o Razón Social

CUIT/CUIL **Menor**

Domicilio Real Numero **Piso**

Documento **Numero** Email

Ciudad / Provincia

Actor 3

Apellido y Nombre o Razón Social

CUIT/CUIL **Menor**

Domicilio Real Numero **Piso**

Ciudad / Provincia

Documento **Numero** Email

---

4) DEMANDADOS (Datos Conocidos)

Demandado 1

Apellidos y Nombres LANCHAS NESTOR FABIAN **CUIT/CUIL** 43.185.120

Domicilio Real PLANATA URNA S/N Numero **Piso**

Ciudad / Provincia LIBANO. PARTIDO DE GRAL. LA MADRID

Demandado 2

Apellidos y Nombres **CUIT/CUIL**

Domicilio Real Numero **Piso**

Ciudad / Provincia

---

5) CONEXIDAD JUZGADO		**Nro Expte. Conexo**	
6)RECUSACION			

LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN EL CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA (*)

FECHA

ARROUY

FIRMA Y SELLO DEL LETRADO DECLARANTE

(*) Anexo Ac.12/2020: El formulario de ingreso de demandas que se remite integrado, firmado ológrafamente digitalizado tendrá el carácter de declaración jurada respecto de los datos allí consignados.

(*) A partir de 1/5/2015 la denuncia de la IEJ (Identificación Electrónica Judicial = CUIL, previo registro del interesado en el sistema SAU-PJN) será obligatoria para todos los que toman intervención en las causas.

(*) Luego de informado el numero de expediente los escritos deberán ser presentados por medio del modulo de escritos, en un solo PDF reduciendo al máximo su tamaño. Res 39/2020 CFAMDP

(*) Se deben completar todos los campos necesarios.

(*) Fundamento de la habilitación de Feria Extraordinaria en los términos de Acordadas. 6/2020 punto 4 y 9/2020 CSJN.