SE EFECTIVICE TRANSFERENCIA

Señor Juez:

EZEQUIEL NICOLÁS MÁRQUEZ, abogado apoderado de la parte actora, inscripto al T° 119 F° 679 del C.P.A.C.F., IVA Responsable Inscripto, CUIT 20-33281572-6, tel.: 11-3617-4769, e-mail: mblserviciosjuridicos@gmail.com, manteniendo el domicilio constituido en Carlos Pellegrini 385, Piso 2, Depto. A de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (zona de notificación 111), en el expediente caratulado**: "MORENO, SOLANGE AYELEN C/ MUÑOZ, LISANDRO JULIAN S/ EJECUTIVO" Expte. N.° 101/2025** a V.S. respetuosamente digo:

Que, habiendo consentido en el día de la fecha el auto que ordena la transferencia, vengo a solicitar se efectivice la misma a sus efectos.

Proveer de conformidad,

SERÁ JUSTICIA.

Signature Not Verified
Digitally signed by EZEQUIEL NICOLAS MARQUEZ
Date: 2026.09.28 16:20:47 ART