CO-ACTOR CUEVAS: SOLICITASE REQUIERA DEVOLUCION

Señor Juez:

MARIA ISABEL PENNA BORES, en mi carácter de Letrado apoderado de la parte actora, con domicilio legal constituido en la calle Tte. Benjamín Matienzo 2532 piso 5, Zona de Notificaciones Nº 190, domicilio electrónico: CUIT 27-173777898-8 , TEL: 4775-5425 en los autos caratulados: " **DIPLOTTI, CESAR MARTIN Y OTROS c/ EN - M SEGURIDAD - GN s/PERSONAL MILITAR Y CIVIL DE LAS FFAA Y DE SEG", Expte. CAF 000088/2017"**, a V.S. digo:

Que atento el tiempo transcurrido vengo a solicitar se requiera a la fiscalía la devolución de los autos de referencia..-

Proveer de conformidad,

Será Justicia

MARIA ISABEL PENNA BORES
ABOGADA
CPACF Tº 64 Fº 0890

Signature Not Verified
Digitally signed by MARIA ISABEL PENNA BORES
Date: 2026.08.07 14:14:01 ART