**Juzg. Nº 4.-**

**Sec. Nº 3.-**

**Expte. Nº 98/2020.-**

**SOLICITA DESPARALIZACION.**

Sr. Juez:

**Fernando Guerrico**, abogado de **Florencia Belen Fernandez Ramo,** inscripto al Tº X, Fº 74 CAMDP, Tº 060 Fº 146 CFAMDP, CUIT 20-24353630-9, monotributista, Legajo Previsional 072735-4*08, manteniendo domicilio a los fines procesales en la calle Bolívar N° 3053, 1° "A" de esta ciudad de Mar del Plata, en autos caratulados: **"FERNANDEZ RAMO, FLORENCIA BELEN C/ OSPSA S/PRESTACIONES FARMACOLÓGICAS"**, a V.S. respetuosamente me presento y digo:

**I.-** Dada la necesidad de efectuar tramitaciones útiles en estas actuaciones, solicito su desparalizacion.

Denunciando que a la fecha se encuentran en Legajo Paralizado 106/2024.

Proveer de conformidad que

SERA JUSTICIA

Signature Not Verified
Digitally signed by FERNANDO GUERRICO
Date: 2024.07.29 05:15:02 ART