DATOS A INCORPORAR

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

Cantidad de Fojas ____ Documentación **Habilita Feria**

Monto del Juicio **Moneda** PESOS **Cantidad** 5.450.184,30

Razones que motivan la Habilitación de Feria (*)

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

BREVE RESEÑA

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: GRANIER LUCIA CAROLINA **CUIT/CUIL:** 34.444.807

Domicilio Real: AZCUENAGA **Numero:** 1.042 **Piso:**

Ciudad / Provincia: 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
T° VI F° 178

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** 5.450.184,30

Razones que motivan la Habilitación de Feria (*)

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

BREVE RESEÑA

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: GRANIER LUCIA CAROLINA **CUIT/CUIL**: 34.444.807

Domicilio Real: AZCUENAGA Numero: 1.042 **Piso**:

Ciudad / Provincia: 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° 700 F° 960 C.P.A.C.F.

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.