SE CITE

Señor Juez:

HERNAN MOLINA CARRANZA, abogado (T°64 F°528 CPACF - CUIT 20-22655075-6, Responsable Inscripto) hmolina@amcabogados.com.ar, identificación y domicilio eletronico 20226550756, Teléfono 5031-5619, en mi caracter de letrado apoderado del **CREDISERV S.A.** constituyendo domicilio legal en Lavalle 548, piso 3, de la CABA, en autos **"UGAL FARMACEUTICA S.A. S/ PEDIDO DE QUIEBRA POR CREDISERV S.A." Expte. 72/2019,** a V.S. digo:

Que vengo a solicitar se cite a la presunta fallida, en los términos del art. 84 de la L.Q.

Proveer de conformidad,

SERA JUSTICIA.