CUMPLO FORMULARIO. SE PROVEA TRNSFERENCIA.

Señor Juez Federal:

RAÚL ALBERTO SCHNABEL, CPACF y CSJN Tº 2, Fº 223, monotributista, CUIT 20-10373164-0, abogado, apoderado del actor, actuando por derecho propio, con domicilio procesal en Martín Rodríguez 623, piso 1º, timbre 1 y electrónico en **20-10373164-0** en los autos **"FUENZALIDA, Miguel Ángel c/E. N. MIN JUS Y DDHH s/AMPARO POR MORA" (Expediente 75/23)** del Registro de la Secretaría nº 11, a V. S. digo:

Que, atento a lo proveído precedentemente, doy cumplimiento a lo ordenado acompañando el correspondiente formulario por lo que pido a V. S. se provea la transferencia en la forma pedida a fs. 258/270.

Proveer de conformidad, que

SERÁ JUSTICIA

RAUL ALBERTO SCHNABEL
Abogado
CSJN - CPACF T° 2 - F° 223
CUIT 20-10373164-0

Signature Not Verified
Digitally signed by RAUL ALBERTO SCHNABEL
Date: 2026.08.11 10:23:23 ART