Corte Suprema de Justicia de la Nación

FORMULARIO DE INGRESO DE DEMANDAS

1. Objeto de Juicio

Código:	Descripción:
	Accion de Amparo con medida cautelar

2. Datos de Abogados

P/A:	Tomo:	Folio:	Apellido y Nombres	IEJ (CUIT/CUIL)
A	125	898	SANTIAGO DELGADO, José Sebastián	20-35487417-3
A	106	841	LAMPUGNANI, Christian Horacio	20-24143380-4

3. Conexidad o Atracción

Tribunal:	Secretaría:	Expediente Conexo: (FFF – NNNNN/AAAA)
		- /

4. Actores o Peticionarios

Apellido y Nombres o Razón Social:	DNI / CUIT:
ESTADO DE LA PROVINCIA DE MISIONES	30-67233359-4

5. Demandados

Apellido y Nombres o Razón Social:	DNI / CUIT:
Estado Nacional	30-51723776-7
Agencia Nacional de Discapacidad (ANDIS)	30-71581570-9

6. Monto del Juicio

Moneda:	Importe:

Corte Suprema de Justicia de la Nación

Número de Expediente Asignado (Uso Interno)

Jurisdicción:	Número:	Año:

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

02/09/2025
FECHA

JOSE SEBASTIAN SANTIAGO DELGADO
PROCURADOR FISCAL
Provincia de Misiones
ABOGADO
CAM 4618 To XV Fo 218
S.T.J. 3497 Fo 76 Lo II
CUIT 20-35487417-3
CSJN T125 F898

FIRMA Y SELLO DEL ESTRADO DECLARANTE

El presente formulario deberá ser impreso, completado en letra imprenta legible, firmado y escaneado para luego ser enviado mediante correo electrónico a la siguiente dirección: demandas.ori@csjn.gov.ar