

# Informe de Liquidacion

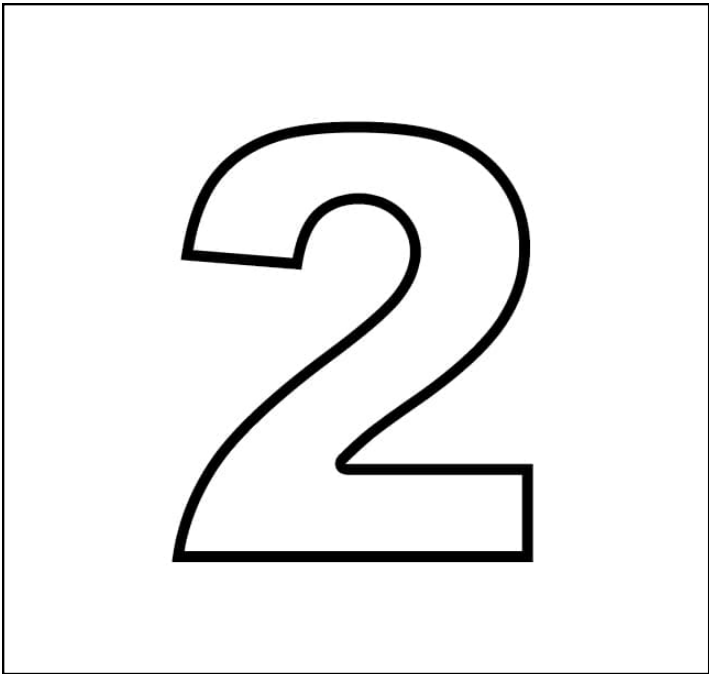
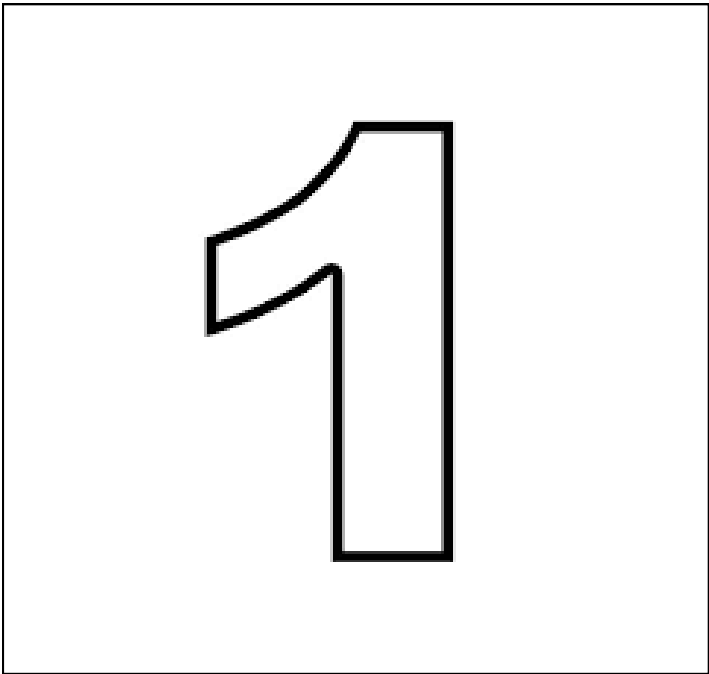
Daniel Garbuglia

Apellido  Edad  Documento   
Nombres  Celular  Tel particular   
Ocupacion

Calle  Numero  Piso  Depto   
Localidad  Partido   
Provincia

Lesionado  ART  Nombre   
Lugar de Atencion

Abogado   
Apellido Dr  Nombres



Justificar acreditaciones

1

2

3

4