

PROGRAMA INT PRESENTA Inscripción para el Catálogo 2015

Nombre del Espectáculo: prueba1 **Nombre del Autor:** Jorge

Provincia: JUJUY

Fecha de estreno: 05/06/1955

Responsable

Apellido/s: santa

CUIL: 20284635486

Domicilio: araoz 577 4 14

Código Postal: 1144

Provincia: MENDOZA

Teléfono/s: 42342432 /

Nombre/s: gonza

Fecha de nacimiento: 12/07/1912

Localidad: MENDOZA

Correo electrónico: dsds@fasda.com

Integrantes en Gira

Nombre/s y Apellido (real)	Rol (Actor/Actriz – Director/a – Técnico/a)	Fecha de nacimiento	CUIL/CUIT	Correo Electrónico	Domicilio particular (calle, N°, piso, depto)	Localidad	Provincia	Código Postal
gonza santa	Actor	12/07/1912	20284635486	dsds@fasda.com	araoz 577 4 14	Almacén La Lata	MENDOZA	1144