

## 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