



## PROGRAMA INT PRESENTA Confirmación para el Catálogo 2015

**Nombre del Espectáculo:** hfdhfdhfdhfd

**Nombre del Autor:** hgghghf

**Provincia:** CATAMARCA

**Fecha de estreno:** 04/08/1957

---

### Responsable

**Apellido/s:** Gutierrez

**Nombre/s:** Juan

**CUIL:** 20382580274

**Fecha de nacimiento:** 09/06/1971

**Domicilio:** Pompeya 123

**Código Postal:** 1354

**Provincia:** BUENOS AIRES

**Localidad:** 16 de Julio

**Teléfono/s:** 123456 /

**Correo electrónico:** juang@hotmail.com

Integrantes en Gira

Nombre/s y Apellido (real)	Rol (Actor/Actriz – Director/a – Técnico/a)	Fecha de nacimiento	Tipo de Documento	Número de Documento	Correo Electrónico	Domicilio particular (calle, Nº, piso, depto)	Localidad	Provincia	Código Postal
asdasd asdasd	Intérprete	06/02/1907	[INT_TIPO_DE_DOCUMENTO]	[INT_NUMERO_DE_DOCUMENTO]	bvbbcvbcvbncvb@hotmail.com	dfgdfgdfg 113	30 de Agosto	BUENOS AIRES	1234