



## PROGRAMA INT PRESENTA Confirmación para el Catálogo 2015

**Nombre del Espectáculo:** dafsdfsdfsdf

**Nombre del Autor:** fhjghjghj

**Provincia:** BUENOS AIRES

**Fecha de estreno:** 04/10/1959

---

### Responsable

**Apellido/s:** asdasdasd

**Nombre/s:** sdasdasdasd

**CUIL:** 20382580274

**Fecha de nacimiento:** 02/09/1916

**Domicilio:** fghfghfgh 1234

**Código Postal:** 1234

**Provincia:** LA RIOJA

**Localidad:** Alto Corral de Isaac

**Teléfono/s:** 123453453 /

**Correo electrónico:** martin@gmail.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
iuhgbiuhi kjhbk	Intérprete, Director	05/06/1903	[INT_TIPO_DE_DOCUMENTO]	[INT_NUMERO_DE_DOCUMENTO]	ajajaja@hotmail.c	asdasdasd 21	Alpachiri	LA PAMPA	12345