



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

CUIL: 20382580274

Domicilio: fghfghfgh 1234

Código Postal: 1234

Provincia: LA RIOJA

Teléfono/s: 123453453 /

Nombre/s: sdasdasdasd

Fecha de nacimiento: 02/09/1916

Localidad: Alto Corral de Isaac

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