



PROGRAMA INT PRESENTA Confirmación para el Catálogo 2015

Nombre del Espectáculo: asdasdasd Nombre del Autor: sadfsaf

Provincia: BUENOS AIRES
Fecha de estreno: 05/04/1954

Responsable

Apellido/s: dfgdfgdfg Nombre/s: dsafsdf

CUIL: 20382580274 **Fecha de nacimiento:** 05/08/1915

Domicilio: asdasdasd 134

Código Postal: 314

Provincia: BUENOS AIRES

Localidad: Acasusso

Taláfanata 100404 / Provincia: Provincia:

Teléfono/s: 123434 / Correo electrónico: martin2@gmail.com

Integrantes en Gira

Nombre/s y Apellido (real)	Rol (Actor/Actriz – Director/a – Técnico/a)	z Fecha de nacimiento	Tipo de Documento	Número de Documento	Correo Electrónico	Domicilio particular (calle N°, piso, depto)	•	Provincia	Código Postal
Martin carlos	Actor, Director, Tecnico	08/06/1904	[INT_TIPO_DE OCUMENTO]	_D[INT_NUMERO_ DE_DOCUMENT O]		asdasdasd 1324	Alto Corral de Isaac	LA RIOJA	12341