OMIC SAN NICOLAS

Expte: Nº {d.nro\_expediente}

FECHA INGRESO {d.dia} de {d.mes} de {d.año}

Autos:

{d.denunciante}

C/

{d.denunciado}

S/ Presunta Infracción Ley 24.240

**Observaciones:…………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**