

Stolbizer, Margarita

AÑO 2016

BECAS

No Llenar	Apellido	Nombre Completo	Documento Tipo y Número	Fecha de Nac.	Localidad/ Provincia	Giro a la orden de: Apellido y Nombre (completar solo si el beneficiario fuere menor de 18 años)	Monto
	PAPARIELLO	EUGENIA BELEN	DNI 40.347.153	13/04/1997	Campana Pcia.Bs.As		\$1.500
	CORONEL	JUAN CRUZ	DNI 47.168.813	10/03/2006	Merlo Pcia.Bs.As.		\$1.500

El funcionario firmante deja constancia que la documentación anexada a la presente es copia fiel de los originales que le fueron exhibidos

TOTAL \$ 21.000

• **CORREO ELECTRONICO:** mstolbizer@diputados.gob.ar

• **TEL DE CONTACTO:** 4127-7636

.....
Firma Autoridad Autorizante

.....
Firma y Sello Legislador