

Trámite :506-FUNCIONES JURISDICCIONALES Tipo doc. :26-26 CONTESTACIÓN DEMANDA Aplica A: 14-X1-ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. Remitente: 14-1-ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. Destinatario :80001-Secretaria Delegatura para Funciones

Jurisdiccionales

Anexos: SI Entrada Folios: 1 Encadenado: NO Solicitud: 2022138458 Teléfono: 5940200 2022-08-23