



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
2017 - Año de las Energías Renovables

**Formulario Solicitud de Alimentos Internacionales**

**Número:**

**Referencia:**

---

**Datos Parte demandante**

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Tercer Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Tercer Apellido:

Tipo de documento:

Descripción:

Documento N°:

País de emisión del documento:

Tipo de documento:

Descripción:

Documento N°:

País de emisión del documento:

Tipo de documento:

Descripción:

Documento N°:

País de emisión del documento:

Nacionalidad:

Segunda Nacionalidad:

Tercera Nacionalidad:

**Domicilio del demandante**

País:

Provincia:

Departamento:

Localidad:

Ciudad:

Calle y altura:  
Piso:  
Departamento:  
Teléfono:  
Correo electrónico:

### **Parte demandada**

Primer Nombre:  
Segundo Nombre:  
Tercer Nombre:  
Primer Apellido:  
Segundo Apellido:  
Tercer Apellido:  
Tipo de documento:  
Descripción:  
Documento N°:  
País de emisión del documento:  
Tipo de documento:  
Descripción:  
Documento N°:  
País de emisión del documento:  
Tipo de documento:  
Descripción:  
Documento N°:  
País de emisión del documento:  
Nacionalidad:  
Segunda Nacionalidad:  
Tercera Nacionalidad:

### **Domicilio del demandado**

País:  
Provincia:  
Departamento:  
Localidad:  
Ciudad:  
Calle y altura:  
Piso:  
Departamento:  
Teléfono:  
Correo electrónico:

## **Beneficiarios**

Beneficiarios:

Descripción:

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Tercer Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Tercer Apellido:

Fecha de Nacimiento:

Tipo de documento:

Descripción:

Documento N°:

País de emisión del documento:

Tipo de documento:

Descripción:

Documento N°:

País de emisión del documento:

Tipo de documento:

Descripción:

Documento N°:

País de emisión del documento:

Nacionalidad:

Segunda Nacionalidad:

Tercera Nacionalidad:

## **Domicilio del Beneficiario**

País:

Provincia:

Departamento:

Localidad:

Ciudad:

Calle y Altura:

Piso:

Departamento:

Teléfono:

Correo electrónico:

**Datos de la demanda**  
**Origen de la demanda**

País:  
Provincia:  
Departamento:  
Localidad:  
Ciudad:

**Destino de la demanda**

País:  
Provincia:  
Departamento:  
Localidad:  
Ciudad:

**Autoridad de aplicación**

Tipo de Autoridad de aplicación:  
Denominación del Organismo:  
Primer nombre del Titular:  
Segundo nombre del Titular:  
Tercer nombre del Titular:  
Primer apellido del Titular:  
Segundo apellido del Titular:  
Tercer apellido del Titular:  
País:  
Provincia:  
Departamento:  
Localidad:  
Ciudad:  
Calle y Altura:  
Piso:  
Departamento:  
Código Postal:  
Teléfono:  
Correo electrónico:  
Primer nombre del contacto de referencia:  
Segundo nombre del contacto de referencia:  
Tercer nombre del contacto de referencia:  
Primer apellido del contacto de referencia:  
Segundo apellido del contacto de referencia:  
Tercer apellido del contacto de referencia:  
Correo electrónico del contacto de referencia:  
Teléfono del contacto de referencia:

## **Objeto de la Demanda**

Fijación cuota alimentaria:

Ejecución sentencia:

Ejecución acuerdo:

Aumento de cuota:

Otros:

Descripción:

## **Trámite Judicial**

Expediente Judicial N°:

Autos:

## **Juzgado interviniente**

Denominación del Juzgado:

## **Domicilio del juzgado**

País:

Provincia:

Departamento:

Localidad:

Ciudad:

Calle y Altura:

Piso:

Departamento:

Correo electrónico:

Teléfono:

## **Juez Interviniente**

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Tercer Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Tercer Apellido:

## **Datos del acuerdo / sentencia**

Monto adeudado:

Moneda:

Monto de cuota solicitado:

Moneda:

Monto fijado:

Moneda:  
Monto pagado:  
Moneda:  
Estado del acuerdo:  
Descripción:  
Fecha de suscripción:  
Observaciones:

**Defensor interviniente**

Primer Nombre:  
Segundo Nombre:  
Tercer Nombre:  
Primer Apellido:  
Segundo Apellido:  
Tercer Apellido:

**Domicilio defensor interviniente**

País:  
Provincia:  
Departamento:  
Localidad:  
Ciudad:  
Calle y Altura:  
Piso:  
Departamento:  
Código Postal:  
Correo electrónico:  
Teléfono:

**Departamento de Cooperación Internacional  
Profesional a cargo**

Primer Nombre:  
Segundo Nombre:  
Tercer Nombre:  
Primer Apellido:  
Segundo Apellido:  
Tercer Apellido:

**Observaciones**



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2019 - Año de la Exportación

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2019-00477803- -APN-DNAI#MJ – Solicitud se dote de confidencialidad al Registro de Solicitudes de Alimentos Internacionales

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.