

Relación que se cita:

NUM. REMESA: 52 00 1 07 000018

TIPO/IDENTIF.	REG. NOMBRE / RAZON SOCIAL	PROCEDIMIENTO		
EXPEDIENTE	DOMICILIO	COD.P LOCALIDAD	NUM.DOCUMENTO	URE
07 520005661943	0611 HAMED MOHAND ALI	NOT. DEUDOR EMBARGO SALARIO PENSION PRES		
17 01 06 00201786	CL JAPON 23	52002 MELILLA	17 01 351 07 002866694	17 01

A N E X O I

NUM.REMESA: 52 00 1 07 000018

URE	DOMICILIO	LOCALIDAD	TELEFONO	FAX
17 01	AV JOSEP TARRADELLAS 3	17006 GIRONA	972 0409140	972 0409159