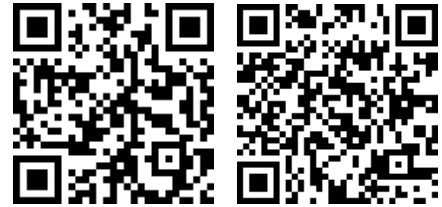




PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



AREA DE ATENCION AL PÚBLICO

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA

----- Por ante el funcionario de Policía que suscribe, según **TESTIMONIO**, del ciudadano/a,....., DNI N°.....Nacionalidad,.....de.....años de edad, y del ciudadano/a,....., DNI N°..... Nacionalidad,.....de.....años de edad, **CERTIFICAN** que el Ciudadano/a:..... DNI N°..... de.....años de edad, **VIVE** y se **DOMICILIA EN FORMA REAL Y EFECTIVA** en:....., Se expide la presente en la Sección Atención al Público de la....., A solicitud de parte interesada y al solo efectos de ser presentado ante las autoridades que así lo requieran, de la Ciudad de, de la Provincia de Misiones, a los.....días del mes dedel año 2.015.-----

.....
Solicitante
y/o Apoderado/a

.....
1er Testigo

.....
2do Testigo

PM