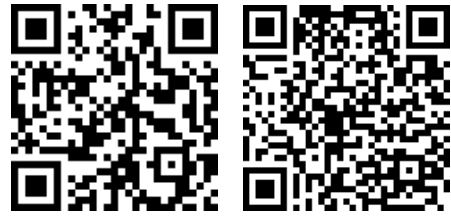




POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO
DEPENDENCIA:.....

CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

-----El funcionario de Policía que suscribe, Certifica que el ciudadano/a
,DNI N°.....Nacionalidad.....
 de.....años de edad, se **DOMICILIA EN FORMA REAL Y EFECTIVA**
 en:....., Y **CONVIVE** con:

APELLIDOS Y NOMBRES	NUMERO DOCUMENTO	VÍNCULO
.....
.....
.....
.....
.....

Según manifestaciones de los Testigos:..... DNI N°..... y de.....DNI N°....., Se expide la presente en la Sección Atención al Público de la, a solicitud de parte interesada y al solo efecto 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 2.016.-----

.....
Solicitante

.....
1er Testigo

.....
2do Testigo

PM