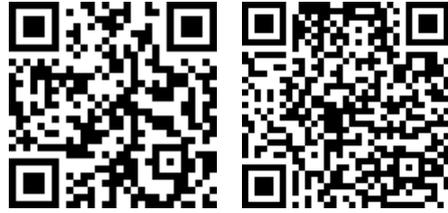




PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



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** desdecon:

<u>APELLIDOS Y NOMBRES</u>	<u>NUMERO DOCUMENTO</u>	<u>VINCULO</u>
.....
.....
.....
.....

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 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 2.016.-----

..... Solicitante Conviviente 1er Testigo 2do Testigo
PM			