



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>TIPO/NRO 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 de
.....del año 2.016.-----

.....		
Solicitante	1er Testigo	2do Testigo

PM