



PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO
DEPENDENCIA :.....

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA

----- El funcionario de Policía que suscribe, Certifica que el ciudadano/a
....., DNI N°.....
Nacionalidad.....de.....años de edad, **VIVE** y se
DOMICILIA EN FORMA REAL Y EFECTIVA en:.....
....., según consta en su 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 de del año 2.016.-----

.....
Solicitante

PM