



PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO
DEPENDENCIA:.....

CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

P
O
L
I
C
I
A

D
E

M
I
S
I
O
N
E
S

----- 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** **VINCULO**

.....
.....
.....
.....

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 2.015.-----

.....
Solicitante

.....
1er Testigo

.....
2do Testigo

PM