



PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO
COMISARIA:.....

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA

----- Por ante funcionario de Policía que suscribe, según **TESTIMONIO**, del ciudadano/a, DNI N°.....
 Nacionalidad,de.....años de edad, y del ciudadano/a,
 DNI N°..... Nacionalidad,
de.....años de edad, **CERTIFICAN** que el Ciudadano/a:
 DNI N°.....
 de.....años de edad, **VIVE** y se **DOMICILIA EN FORMA REAL Y EFECTIVA**
 en:....., Se
 expide la presente en la Sección Atención al Público de la
 Comisaria.....,dependiente de la Unidad
 Regional....., 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 2.014.-

.....
Solicitante
y/o Apoderado/a

.....
1er Testigo

.....
2do Testigo

| |
|----|
| PM |
| |
| |
| |