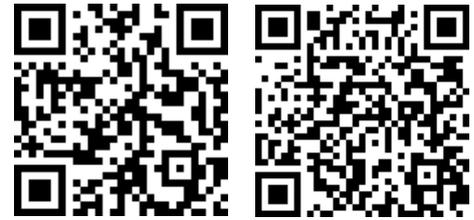




PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO
COMISARIA:.....

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
Publico 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 de
..... del año 2.014.-----

.....
Solicitante

PM