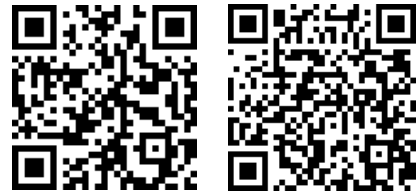




PROVINCIA DE MISIONES  
POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO  
DEPENDENCIA:.....

## CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA

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, **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 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 2.015.-----

.....  
Solicitante

PM