



PROVINCIA DE MISIONES  
POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO

DEPENDENCIA :.....

## C E R T I F I C A D O D E S U P E R V I V E N C I A

----- 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 20.....-----

.....  
Solicitante

PM