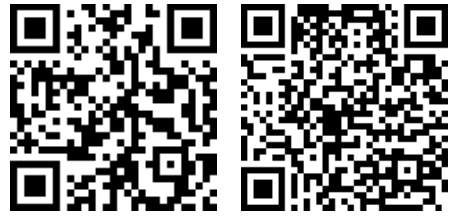




PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO
DEPENDENCIA:

CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

----- 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** desde con:

<u>APELLIDOS Y NOMBRES</u>	<u>TIPO/NRO DOCUMENTO</u>	<u>VINCULO</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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 de del año 20__.

..... Solicitante Conviviente 1er Testigo 2do Testigo
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PM