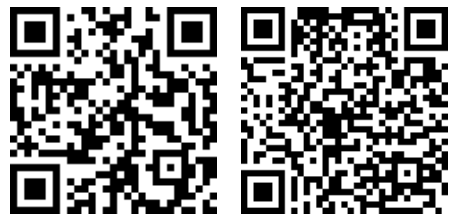




PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



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** desdecon:

APELLIDOS Y NOMBRES TIPO/NRO DOCUMENTO VINCULO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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 efecto de ser presentado ante las autoridades que lo requieran, en la Ciudad de
....., de la Provincia de Misiones, a los..... días del mes de
.....del año 20.....

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

PM