



PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO

DEPENDENCIA :

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 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

PM