



PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO

DEPENDENCIA:

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA

----- Por ante funcionario de Policía que suscribe, según **TESTIMONIO**, del ciudadano/a, DNI N°.....

Nacionalidad, de.....años de edad, y del ciudadano/a, DNI N°..... Nacionalidad,de.....años de edad, **CERTIFICAN** que el Ciudadano/a: DNI N°..... de.....años de edad, **VIVE** y se **DOMICILIA EN FORMA REAL Y EFECTIVA** en:....., Se expide el 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 dedel año 20.....-----

.....
Solicitante
y/o Apoderado/a

.....
1er Testigo

.....
2do Testigo

PM