



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°DOMICILIO

DNI N°DOMICILIO

Se expide el presente en la sección Atención al Publico de, 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 Testigo Testigo

PM