



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**

**EFFECTIVA** en:.....;

Según consta en su DNI N° .....; Se expide el presente en la sección atención al

público de ....., a solicitud de parte interesada y a 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