



PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



ATENCIÓN 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** desde.....con

APELLIDO Y NOMBRE	TIPO/NRO DOCUMENTO	VINCULO
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Según manifestaciones de los testigos.....DNI
N°..... DOMICILIO y de
..... DNI N°DOMICILIO
.....; Se expide la presente en la sección de atención
al público 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