



PROVINCIA DE MISIONES
POLICIA



ATENCIÓN 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 el ciudadano/a.....DNI

N°nacionalidad.....de años de edad, **CERTIFICAN** que el

ciudadano/a.....DNI N°

deaños de edad, **VIVE** y se **DOMICILIA EN FORMA REAL Y EFECTIVA** en.....

.....; Se expide el presente en la sección atención al

público de....., a solicitud 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
y/o Apoderado/a

.....
Testigo

.....
Testigo

PM