



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 la presente en la Sección Atención al Público de la
....., a solicitud de parte
interesada y al solo efectos de ser presentado ante las autoridades que así lo
requieran, de la Ciudad de, de la Provincia de Misiones, a
los.....días del mes dedel año 2.017.-----

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

.....
1er Testigo

.....
2do Testigo

PM