



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 de .....del año 2.017.-----

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

.....  
1er Testigo

.....  
2do Testigo

