



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 EFECTIVA** en:.....  
....., según consta en su DNI  
N°....., 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

PM