

CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

El funcionario que suscribe CERTIFICA que el/la Sr/a:
....., clase,,
L.C./C.I./D.N.I N° domiciliada en la finca de la calle-
..... N° de la localidad de
....., convivió juntamente bajo un mismo techo con su (hoy)
extinto esposo/a - concubino/a hasta el día ... del mes
de del año fecha en que se produjo su fallecimiento.

Corroboran lo expresado el/la Sr./Sra.....
L.C./C.I./D.N.I N° y el/la Sr./Sra.
L.C./C.I./D.N.I N° ambos domiciliados en
.....

A solicitud de parte interesada, al solo único efecto de ser presentado ante las autoridades del INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL, se expide el presente en la comisaría ... de la localidad de la provincia de a los ... días del mes de de 20..... Para constancia firman (o D.P.D.) al pié los mencionados testigos, por ante mí que CERTIFICO que los testigos declaren bajo apercibimiento de la Ley (275 del Código Penal).

Testigo	Testigo
Sello de la repartición	Firma y Sello de la autoridad policial