

DEPARTAMENTO DE CONTADURÍA

FECHA DE EXPEDICIÓN / /

(Se debe utilizar sello fechador)

El que suscribe.....

Comisario/Juez de Paz de laSección del Departamento
de..... **CERTIFICA** : que el/la Sr./a

.....deaños de edad, de
estado civil.....Cédula de Identidad

reside en esta Jurisdicción en la calle.....

....., entre calle.....

y calle.....habiendo justificado su
existencia .

Retirado/a Policial

C.I

Pensionista Policial

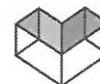
C.I

Firma del interesado

Grado, firma y sello del CERTIFICANTE.....

Nota: En caso de que el Retirado/a o Pensionista carezca de Documento de Identidad, o poseyéndolo no ofrezca suficiente convicción sobre su identidad; o cuando no supiera firmar, se exigirá la **impresión dígito-pulgar_ al dorso**, sin cuyo requisito la certificación carecerá de toda validez. **Testigos** al dorso.

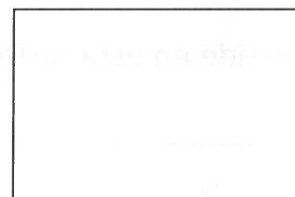
No se aceptará firma de apoderados.



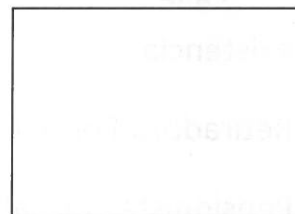
Art. 239- Código Penal: El que con motivo de otorgamiento o formalización de documento público, prestare una declaración falsa, sobre identidad, estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

Art. 241- Código Penal: El funcionario público que, en el ejercicio de sus funciones, extendiera un certificado falso, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión. Con la misma pena será castigado el particular que expidiera un certificado falso en los casos que la ley atribuye valor a dicha certificación

Impresión dígito pulgar.....



Si la impresión no quedó clara, repítala.....



TESTIGO 1 Nombres y Apellidos Completos.

C.I

FIRMA:

TESTIGO 2 Nombres y Apellidos Completos

C.I

FIRMA:

SELLO

(Debe llenarse los datos con letra clara y legible por el interesado y la autoridad certificante).

El presente Certificado tiene validez de 48 hs.