

Certificado de Supervivencia

CERTIFICO que el Sr. _____
D.N.I. _____, VIVE y se domicilia en calle _____
n° _____ piso _____ dpto. _____ de la ciudad de _____
provincia de _____. A solicitud del interesado y para ser presenta-
do ante la Caja Notarial de Jubilaciones y Previsión Social de la Pcia. de Córdoba, se expide el
presente en _____ a los _____ días del mes de
_____ del año _____.

Firma beneficiario o
impresión digital

Firma autoridad certificante

*El presente deberá ser certificado por Escribano Público en esta Provincia;
si fuera expedido en Jurisdicción extraña la firma del Escribano deberá ser legalizada
por el Colegio de Escribanos de esa Jurisdicción.*