

En la localidad de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Quien suscribe \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ declara residir en la  
localidad de \_\_\_\_\_, de la provincia de Santa Fe. Declara a su vez, que la misma es  
continua desde hace, al menos, tres años desde la fecha presente.

\_\_\_\_\_  
Firma

CERTIFICO que la firma que antecede corresponde a la persona cuyos datos consignan en la  
presente, por, haber sido la misma puesta en mi presencia.

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Funcionario

(la presente, deberá contener la firma del suscriptor, debidamente certificada por tribunales o Juez de Paz)