
RAZON SOCIAL – NRO CUIT

CERTIFICADO

CERTIFICO QUE (apellido y nombres) DNI Nro xx.xxx.xxx, permaneció alojado en este centro en carácter pupilo permanente durante el mes de (MES EN LETRAS) del año (2025)

Se extiende el presente el 01/02/2025, en el lugar de

FIRMA, ACLRACION Y SELLO DEL CENTRO

FIRMA, ACLARACION Y DNI (FAMILIAR RESPONSABLE – TODO EN MANUSCRITA BIROME AZUL)