

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA
(SURVIVAL CERTIFICATE)

Nueva Zelanda, lugar y fecha: _____
New Zealand – Place and date:

Comparece: _____
Certify that:

De nacionalidad: **ARGENTINA**
Of Nationality:

Con domicilio en Nueva Zelanda: _____
Residing in New Zealand at:

Quien firma / estampa su impresión digital ante mi: _____
Who has signed / stamped his/her fingerprints before me: (Full name of Certifier)

Documento Nacional de Identidad: **DNI / LC / LE N°** _____
Number of Identification:

Número de pensión / jubilación, y caja: **N° de pensión** _____,
Caja _____
Pension / Retirement number and type:

FIRMA E IMPRESION DIGITAL DEL PENSIONADO
(Signature and fingerprint of pensioner)

ANTE MI: _____
Before me: (Stamp or seal of Certifier)

Firma de autoridad local en caso de no poder concurrir a la Embajada.
Signature of local authority where pensioner cannot appear at the Embassy.

CERTIFICACION CONSULAR
(Official use only)

La Embajada Argentina - Sección Consular - en Wellington, Nueva Zelandia, CERTIFICA, que la firma que aparece en este documento de: _____
guarda similitud con la que obra en sus registros.

Se le otorga el presente CERTIFICADO para que le sirva y valga en lo que fuere de derecho.

N° de orden:
N° de Arancel: 7.9.8
Der. Percibidos: GRATIS
Wellington: