

CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA
CERTIFICATE OF EXISTENCE

Lugar y Fecha / Place and Date: _____

Ante mí, Notario Público en la Ciudad de _____, Estado de _____, comparece el/la Sr./a _____, con

Documento Tipo: LC – LE – DNI.

Nro.: _____ dando prueba de su existencia.

Nro de Beneficiario.: _____.

Fecha y Lugar de nacimiento: _____.

Nacionalidad: _____.

Número de teléfono: _____.

Email: _____.

Dirección: _____.

Before me, Notary Public in and for the City of _____, State of _____, appeared Mr/Mrs. _____

and duly identified with Argentine Identification type: LC – LE – DNI – CI

(circle the correct one) Number: _____, and gave proof of his/her existence.

Place and Date of Birth: _____.

Nationality: _____.

Phone number: _____.

Email: _____.

Address: _____.

Firma del interesado/
Petitioner's Signature: _____

SPACE FOR NOTARIZATION:

Firmo este Certificado de Supervivencia a pedido del interesado que firma al pie ante mí, de lo que doy fe, en el lugar y fecha indicados en este documento
I sign this Certificate of Existence at the petitioner's request stating that I have witnessed his/her signature on this document on the date hereby expressed.

2200 West Loop South #1025, Houston TX 77027

Requisitos:

- **Enviar una copia de su DNI o pasaporte.**

**TO BE COMPLETED BY THE NOTARY PUBLIC
*EXCLUSIVELY***



CONSULADO GENERAL DE LA
REPUBLICA ARGENTINA
HOUSTON

Name: _____

Title: _____

Signature: _____

Initials: _____

Contact information: Tel: _____
E/mail: _____

Seal:

Important note: please complete this form and submit to this Consulate General. Thank you for your cooperation. If you have any questions please contact us at 713-871-8935 ext. 704 - 2200 West Loop South #1025, Houston TX 77027