

## Certificado

Yo, el suscripto Dr.med. \_\_\_\_\_

he visto en el día de la fecha a la Sra. / el Sr. \_\_\_\_\_

con pasaporte/ D.N.I. N° \_\_\_\_\_

y certifico que se encuentra con vida.

A raíz de su estado de salud y / o edad, es imposible que el / ella comparezca personalmente ante la autoridad

y/o

firmar el documento.

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma, Aclaración y sello del médico)

## Bescheinigung

Ich, der unterzeichnende, Dr. med. \_\_\_\_\_

habe am heutigen Tage Frau/Herrn \_\_\_\_\_

Pass Nr./D.N.I. Nr. \_\_\_\_\_

gesehen und bestätige, dass sie/er am Leben ist.

Auf Grund ihrer/seines Gesundheitszustandes und/ oder Alters ist es ihr nicht möglich, bei einer Behörde persönlich vorzusprechen

und/oder

das Dokument zu unterzeichnen.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Name in Druckbuchstaben und Stempel des Arztes)