



Lebensbescheinigung / Certificado de vida

An die

VSNR: / Az.: / N° de afiliado: _____

| | |
|---|----------------|
| Name/APELLIDO | Vorname/Nombre |
| | |
| Geburtsdatum/Fecha de nacimiento | -ort/-lugar |
| | |
| Wohnanschrift und Staat/Domicilio y País: | |
| | |

_____ Datum / fecha

_____ Unterschrift / firma

Es wird hiermit bescheinigt, dass der/die Rentenempfänger/in vorstehende Unterschrift selbst geleistet und sich wie folgt ausgewiesen hat / se certifica que la persona arriba mencionada firmó y se identificó con:

- Dt. Reisepass / Pasaporte Nr.** _____
gültig bis _____
- StA-Ausweis / Carta de Ciudadanía:** _____
- Arg. Personalausweis / DNI:** _____

Buenos Aires, den _____

Unterschrift des Konsularbeamten

Siegel