

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CREDENCIAL MILITAR PARA PERSONAL RETIRADO

Ejército Argentino
EMGE – Cu GrI

Credencial Militar Original Renovación

Si tuvo Credencial Militar - Nº.....

Presenta Credencial Anterior SI NO

SOLICITANTE: (completos sin iniciales – en mayúscula)

Nombre/s:

Apellido/s:

Grado:

DNI:

Nro Instituto / IAF:.....

CUIL:

**FOTO 4 X 4
De Frente
Fondo
Celeste/Blanco**

DATOS PERSONALES

Nacionalidad: SEXO F M

Fecha de Nacimiento: de de Estado Civil

Provincia de nacimiento: Ciudad – Localidad :.....

Nro de IOSFA:.....

Grupo Sanguíneo (marcar lo que corresponda): A - B - AB - 0 Factor RH: (negativo / positivo)..

Domicilio: Nº Piso Dpto

Localidad: Provincia

País: Código Postal:

Celular:

Correo electrónico:

Declaro bajo juramento que los datos suministrados en este formulario son ciertos y concurren únicamente a la expedición del documento militar solicitado.

Fecha: de de



Firma del Solicitante
Se deberá respetar el recuadro, sin sobrepasar las líneas, la firma será la que aparezca en el documento.

Adjuntar al Trámite:

- Recibo de Haberes (IAF o SMSV)
- Fotocopia DNI
- Si es renovación CM anterior o denuncia de pérdida
- La foto 4x4 adjunta debe ser ACTUAL

Email: credmilemge@hotmail.com
Tel: (011) 4346-6100 Interno: 2722 / 2978
Dirección: Azopardo 250, CABA.

Talón para el solicitante – a llenar por el interesado-

**CONSTANCIA DE
CREDENCIAL EN TRÁMITE**

TITULAR:
FECHA:/...../.....

Firma y sello del agente receptor

