MINISTERIO

DE DEFENSA

SUBSECRETARÍA DE DEFENSA
DELEGACIÓN DE DEFENSA EN CANTABRIA

SUBDELEGACIÓN DE DEFENSA EN SANTANDER

DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI	FECHA NACIMIENTO:	TELÉFONO
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN		PROVINCIA
CORREO ELECTRONICO:		

SÓLO PARA PERSONAL MILITAR

EMPLEO	SITUACIÓN
EMPLEO/ARMA/CUERPO	

EXPONE QUE: Habiendo realizado el Servicio Militar obligatorio desde el día hasta el
en
Ejercito de

SOLICITA: Certificado de los tiempos de permanencia en filas

Documentación que acompaña:

a ,____de _____ de 20

Firma

Destinatario:

_____