

La Paz, de del 20.....

Señor
Dr. Raúl Marcelo Salinas Gamarra
MINISTRO DE DEFENSA
Presente

Distinguido señor Ministro:

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el debido respeto para solicitar,
mediante su autoridad, que por la Unidad que corresponda se realice el trámite de:

.....
.....para mi libreta de Servicio Militar.

Sin otro particular, me despido con la mayor consideración y respeto.

.....
FIRMA

.....
NOMBRES Y APELLIDOS

.....
CARNET DE IDENTIDAD



MINISTERIO DE DEFENSA

Estado Plurinacional de Bolivia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRÁMITE DEL INTERESADO

UNIDAD DE REGISTRO TERRITORIAL DGTM

DATOS PERSONALES		
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO DE CARNET	DOMICILIO
NUMERO DE CELULAR PROPIO Y REFERENCIA		
CORREO ELECTRONICO		
SOLICITUD DEL INTERESADO (Marcar con X)		
REQUERIMIENTO	CERTIFICADO ESPECIAL	
	COPIA LEGALIZADA	
	RECTIFICACIÓN DE DATOS	
	REPOSICIÓN DE LA HOJA DE SERVICIO	
	COMPROBACIÓN DE MATRÍCULA	
	LEGALIZACIÓN DE RESOLUCIÓN SUPREMA	
DATOS DEL SERVICIO MILITAR		
DATOS DEL SERVICIO MILITAR	TIPO DE LIBRETA	
	CENTRO DE RECLUTAMIENTO	
	ESCALÓN	
	CATEGORÍA	
	UNIDAD DE LICENCIAMIENTO	
	MATRÍCULA	
	NÚMERO DE LIBRETA	
EN CASO DE RECTIFICACIÓN ESPECIFICAR DATOS: CORRECTOS E INCORRECTOS:		

FIRMA
INTERESADO

Huella Digital pulgar derecho

CONTROL DE REQUISITOS DEBERA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE LA SECCIÓN URT.

CONTROL DE REQUISITOS (MARCAR CON X)			
CERTIFICADO ESPECIAL		COPIA LEGALIZADA	
FORM ULARIO URT		FORM ULARIO URT	
FOTOCOPIA DE CI		LIBRETA MILITAR (ORIGINAL)	
FOTOGRAFIAS		FOTOCOPIA DE CI	
DEPOSITO		DEPOSITO	
RECTIFICACION DE DATOS		COMPROBACION DE MATRICULA	
FORM ULARIO URT		FORM ULARIO URT	
LIBRETA MILITAR		CERTIFICADO DE NACIMIENTO	
CERTIFICADO DE NACIMIENTO		FICHA DE REVISIÓN MEDICA	
FOTOCOPIA DE CI		FOTOCOPIA DE CI	
DECLARACION VOLUNTARIA			
FOTOGRAFIAS			
DEPOSITO			

FIRMA
(PIE DE FIRMA, CARNET DE IDENTIDAD N° CELULAR)
RESPONSABLE

SELLO DE RECEPCIÓN