

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**



# 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:

Huella Digital pulgar derecho

**FIRMA  
INTERESADO**

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

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

SELLO DE RECEPCIÓN

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