

**APENDICE No. 12 AL ANEXO "H" DEL INSTRUCTIVO DEL S.M.N.**

**AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO.**

NOMBRE DEL INTERESADO: \_\_\_\_\_  
MATRICULA: \_\_\_\_\_ CLASE: \_\_\_\_\_ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO ANTERIOR.**

CALLE Y NUMERO DE LA VIVIENDA: \_\_\_\_\_  
COLONIA, BARRIO, FRACCIONAMIENTO, ETC.: \_\_\_\_\_  
DELEGACION O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
CODIGO POSTAL, POBLACION Y ENTIDAD: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO ACTUAL.**

CALLE Y NUMERO DE LA VIVIENDA: \_\_\_\_\_  
COLONIA, BARRIO, FRACCIONAMIENTO, ETC.: \_\_\_\_\_  
DELEGACION O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
CODIGO POSTAL, POBLACION Y ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_

ESTOY CONSCIENTE DE QUE TENGO UN PLAZO MAXIMO DE 15 (QUINCE) DIAS, A PARTIR DE ESTA FECHA, PARA PRESENTARME EN: LA ZONA MILITAR, CENTRO DE ADIESTRAMIENTO DEL S.M.N. O CONSULADO QUE SE ENCUENTRE MAS CERCANO A MI PROXIMA RESIDENCIA, PARA DAR AVISO DE MI:

**CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO MILITAR.**

ESTOY CUMPLIENDO MI SERVICIO MILITAR EN:

CONSULADO: \_\_\_\_\_.  
ZONA MILITAR: \_\_\_\_\_.  
CENTRO DE ADIESTRAMIENTO: \_\_\_\_\_.  
ME REGISTRE EN (LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION DE LA CARTILLA DE IDENTIDAD MILITAR): \_\_\_\_\_.

**LUGAR Y FECHA**

**(FIRMA DEL INTERESADO).**