

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).