

<b>MINISTERIO DE DEFENSA</b>  SUBSECRETARÍA DE DEFENSA		DELEGACIÓN / SUBDELEGACIÓN DE DEFENSA  EN _____
<b>MODELO DE INSTANCIA</b>		

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SITUACIÓN MILITAR**

Nº DE REGISTRO: \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO GRABACIÓN: \_\_\_\_\_  
 PRESENTADA POR REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

3. PRIMER APELLIDO	4. SEGUNDO APELLIDO	5. NOMBRE
6. NACIDO EL	7. D.N.I./PASAPORTE	8. TELÉFONO PARA CUALQUIER ACLARACIÓN
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	PREFIJO (     ) Nº
9. DIRECCIÓN POSTAL		10. CÓDIGO POSTAL
11. POBLACIÓN	12. PROVINCIA	13. NACIÓN

**EXPONE QUE:**

ES NATURAL DE : ..... PROVINCIA DE:.....  
 SOLDADO, CLASE ... (especificar):.....  
 ¿FUE VOLUNTARIO? (Si o No):.....  
 FIJÓ SU RESIDENCIA AL LICENCIARSE EN:.....  
 EJÉRCITO EN QUE PRESTÓ SUS SERVICIOS: .....

**OTRAS SITUACIONES:**

¿FUE EXENTO POR PRÓRROGA DE PRIMERA CLASE?:.....  
 ¿FUE ACOGIDO A EXENCIÓN POR CONVENIO INTERNACIONAL?:.....  
 ¿FUE EXCEDENTE DE CUPO?:.....  
 ¿FUE EXENTO POR ENFERMEDAD?:.....  
 Si fue exento por enfermedad y no llegó a incorporarse en ningún Ejército. ¿EN QUE DISTRITO O AYUNTAMIENTO RESIDÍA?: .....

**OTROS DATOS DE INTERÉS:**

**SOLICITA:**

- CERTIFICADO DEL SERVICIO MILITAR CUMPLIDO
- CERTIFICADO DE EXENCIÓN DEL SERVICIO MILITAR
- 

En _____ a _____ de _____ de _____	FIRMA
DESTINATARIO	PLAZA



MINISTERIO  
DE

EJÉRCITO DE TIERRA

INSTITUTO DE HISTORIA Y  
CULTURA MILITAR

# ARCHIVO GENERAL MILITAR DE GUADALAJARA

Avda. del Ejército nº 2 19004-Guadalajara Tlf. 949213935 Fax.949234620 agm\_guadalajara@et.mde.es

**SOLICITUD** de fotocopia certificada de documentación o Certificado de datos concretos que figuren en la misma.

## DATOS DEL SOLICITANTE (1)

APELLIDOS	NOMBRE	DNI

AUTORIZA PARA QUE SUS DATOS SEAN VERIFICADOS POR ESTE ARCHIVO	SI	NO
---------------------------------------------------------------	----	----

DOMICILIO	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	TELF

## DATOS PARA LOCALIZAR LA DOCUMENTACIÓN DE UNA PERSONA (2)

APELLIDOS	
NOMBRE	
Nº D.N.I.	
FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO	
PROVINCIA	
PROVINCIA DE ALISTAMIENTO	
LOCALIDAD DONDE FIJÓ SU RESIDENCIA AL LICENCIARSE Y CAMBIOS POSTERIORES, SI LOS HUBO	
UNIDAD DONDE CUMPLIÓ EL SERVICIO MILITAR	
NOMBRE DE LOS PADRES	

**SOLICITA** ( especifique los motivos por los que se solicita)

--

## OBSERVACIONES

--

**NOTA : VER EL DORSO**

**AUTORIZACION** de la persona ( 2 )

\_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_  
[Nombre y apellidos de la persona ( 2 )]

Expedido el día \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a \_\_\_\_\_  
[(Nombre y apellidos del solicitante ( 1 )]

con DNI. nº \_\_\_\_\_ expedido el día \_\_\_\_\_

Para que pueda efectuar consultas relacionadas con la documentación que a mí nombre estuviere  
Custodiada en el Archivo General Militar de Guadalajara.

\_\_\_\_\_  
Firma de la Persona que autoriza ( 2 )

....., a....., de .....de 200.....

**El Solicitante. ( 1 ).**

**Fdo.**

**• Acompañar fotocopia del DNI del Solicitante ( 1 ).**

- Si el Solicitante (1) no es el mismo que la persona ( 2 ), acompañar "autorización firmada por la persona ( 2 ), con la fotocopia de su DNI, expresando el consentimiento para que su Documentación pueda ser consultada por el Solicitante" (artículo 57, apartado 1-C de la Ley 16/1985 de 25/Junio del Patrimonio Histórico Español).
- Si se solicita la Documentación de varias personas, debe enviar una solicitud por cada persona con su correspondiente "autorización" y  
Fotocopia del DNI.
- Si la Persona ( 2 ) ha fallecido, indicar los datos de parentesco / afinidad que le unen con el Solicitante ( 1 ) y motivos que justifican la solicitud.
- Se ruega rellenen los datos de la instancia con letra mayúscula o a máquina.