



SOLICITO: EXPEDICIÓN DE CIP POR PRIMERA VEZ PARA TROPA DISCAPACITADA

APELLIDOS	<input type="text"/>
NOMBRES	<input type="text"/>
GRADO / ESPECIALIDAD	<input type="text"/>
DE – GU – UNIDAD	<input type="text"/>
N° DNI	<input type="text"/>
N° ADMINISTRATIVO	<input type="text"/>

Adjunto al presente los siguientes:

N°	DESCRIPCION	OBS
1.	Hoja de datos incluyendo: Fotografía del Titular (Terno o Sastre según corresponda), tamaño pasaporte, a color, de frente, sin prenda de cabeza, lentes u otros accesorios, con fondo blanco.	
2.	El titular debe figurar en RENIEC con la Observación de "DISCAPACIDAD".	
3.	Copia simple de la resolución de pensión.	
4.	Recibo de pago del Banco de la Nación Cta N° 00-000-291897 de QUINCE y 00/100 Soles(S/. 15.00).	
5.	Toda la documentación presentada tiene carácter de DECLARACION JURADA , la que podrá ser verificada en cualquier momento, de no ser verídica se aplicará lo contemplado en la Ley N° 29131 (Ley del Régimen disciplinario de las FFAA).	

VERIFICA EL ESTADO DE TU TRÁMITE AQUÍ



ESCANEA EL CODIGO E INGRESA TU NRO DE DNI



San Borja, de Del 20....

Firma _____

Post Firma _____

Grado/Esp _____

Teléfono :
Correo Electrónico :