



MINISTERIO DE DEFENSA  
ARMADA ESPAÑOLA  
C.D.S.C.A SUBOFICIALES  
CARTAGENA

FOTO TITULAR	NÚM. USUARIO	TIPO USUARIO
	Fecha de alta:	
	Fecha de baja:	

### TIPO DE SOLICITUD

<input type="checkbox"/>	ALTA NUEVA	<input type="checkbox"/>	ACTUALIZACION DATOS	<input type="checkbox"/>	TRANSEUNTE SIN CENTRO EN LOCALIDAD PROCEDENCIA
<input type="checkbox"/>	PERDIDA CARNET	<input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN POR CADUCIDAD	<input type="checkbox"/>	TRANSEUNTE CON CENTRO DE LOCALIDAD PROCEDENCIA
<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE CARNET		

### 1.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (RELLENAR SIEMPRE)

NOMBRE:		APELLIDOS:	
NIF:	F. NACIMIENTO:	Email:	
TEL. FIJO:	TEL. MÓVIL:	TEL. MÓVIL 2:	
DIRECCIÓN:		COD. POSTAL:	
OBSERVACIONES:			

### 2.- DATOS MILITARES DEL SOLICITANTE (SOLO PERSONAL MILITAR)

EJERCITO:	CUERPO:	EMPLEO:
SITUACIÓN:	DESTINO:	
OBSERVACIONES:		

### 3.- FAMILIARES (RELLENAR SIEMPRE)

	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	MINUSVALÍA	NIF	F. NACIMIENTO
1					
2					
3					
4					
5					

FOTO CONYUGE
-----------------

FOTO 1
-----------

FOTO 2
-----------

FOTO 3
-----------

FOTO 4
-----------

#### 4.- DATOS VEHÍCULO.

MARCA	MODELO	COLOR	MATRICULA

#### 5.- DATOS BANCARIOS (IMPRESINDIBLE PRESENTAR RECIBO O COPIA DE LIBRETA CON NOMBRE DEL TITULAR).

COD. IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

#### 6.- BOLETÍN DEL CENTRO

<input type="checkbox"/> RECIBIR BOLETÍN	<input type="checkbox"/>	SI (LIBRILLO) (7€ ANUALES)	<input type="checkbox"/>	SI (CORREO ELECTRÓNICO) (GRATUITO)	<input type="checkbox"/>	NO
--	--------------------------	-------------------------------	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------	----

#### 7.- DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN MILITAR (TIM). EN SU DEFECTO EL DNI.
- 1 FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA. (Con el nombre y nº de usuario en el reverso)
- FAMILIA NUMEROSA: FOTOCOPIA TITULO. (Del 3º hijo en adelante, están exentos de cuotas).
- RETIRADOS: FOTOCOPIA BOD. PASO RETIRO. (75% cuota usuario correspondiente)
- FOTOCOPIA DNI ESPOSA E HIJOS MAYORES DE 6 AÑOS.

#### 8.- NOTA

Las cuotas serán mensuales, domiciliadas por el Banco y se cargarán los diez primeros días del mes que corresponda.

En el caso de que el usuario tenga pendientes de pago tres (3) cuotas podrá ser dado de baja por el centro.

La sustracción o pérdida del carné deberá ser comunicada al centro para la anulación del mismo.

En el caso de que el usuario o familiares tengan reconocida minusvalía, deberá reflejarlo en el apartado 3 y aportar el correspondiente certificado.

**DECLARO** que son ciertos todos los datos reseñados en esta solicitud, comprometiéndome a respetar y acatar lo contemplado en las normas de los C.D.S.C.A., así como lo establecido en sus Normas de Régimen Interior del Centro, comunicando a la mayor brevedad posible cualquier variación sobre la situación y datos reseñados anteriormente. **En caso de cambiar de destino a otra localidad deberá comunicar a este centro si desea permanecer como usuario o en caso contrario solicitar la baja del mismo.**

FIRMA DEL INTERESADO

AUTORIZADO, EL SECRETARIO

VBº. EL DIRECTOR - GERENTE

