



**CENTRO DE RECREACIÓN ARMADA NACIONAL
SOLICITUD AFILIACIÓN**



No. _____

Ciudad (1) _____ Fecha (2) _____

Señor
Capitán de Navío
ORLANDO HUÉRFANO JIMÉNEZ
DIRECTOR CENTRO DE RECREACIÓN ARMADA NACIONAL

Yo, (3) _____ identificado con cédula de ciudadanía No. (4) _____ de (5) _____, en mi calidad de (6) _____ solicito al Señor Director y al Consejo Asesor Nacional, evaluar mi afiliación al CENTRO DE RECREACIÓN DE OFICIALES ARMADA NACIONAL.

Número de contacto (7) _____
Correo electrónico (8) _____

Firma (9) _____

C.C (10) _____



CENTRO DE RECREACIÓN ARMADA NACIONAL SOLICITUD AFILIACIÓN



INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. Ciudad en la que se diligencia la solicitud
2. Fecha de diligenciamiento de la solicitud
3. Nombre completo del solicitante
4. Número de cédula de ciudadanía
5. Lugar de expedición de la cédula
6. seleccionar según corresponda:
 - Teniente de Corbeta
 - Hijos de oficiales mayores de 26 años.
 - Hijos de Socios Unión La Montaña mayores de 26 años
 - Hijos mayores de 30 años
7. Número de contacto
8. Correo electrónico del solicitante
9. Firma del solicitante
10. Cédula del solicitante