# Solicitud

**C. General de División D.E.M.**
**Director General del ISSFAM.**
**Dir. de Prestaciones Económicas.**

Av. Industria Militar 1053,
Col. Lomas de Sotelo,
Deleg. Miguel Hidalgo,
CP 11200, México DF.

☐ **Cambio de radicación de pago.**
☐ **Regularización de pago.**
☐ **Reexpedición de pago.**

Lugar | Día | Mes | Año

## Datos del militar

Nombre completo
Grado
Matrícula
CURP
RFC

## Datos del solicitante / derechohabiente

Nombre completo
Parentesco
CURP
RFC
No. expediente
No. filiación

## Domicilio actual

Tipo de vialidad (Calle) -
Nombre
Número exterior 1
Número exterior 2
Número interior
Tipo asentamiento humano (Colonia / Población) -
Nombre
C.P.
Localidad
Municipio o Delegación
Estado o Distrito Federal
Entre Vialidades (tipo y nombre)
Vialidad Posterior (tipo y nombre)
Descripción de Ubicación (información adicional de referencia)
Correo electrónico
Teléfono

## Cambio de radicación de pago (retirados y pensionados).

| Marque con una "X" el trámite que solicita así como la documentación que presenta | |
|---|---|
| | Para militar retirado, anticipo de pensión, pensión. |
| | Para pensión alimenticia. |
| | Para compensación. |

| Documentación requerida | |
|---|---|
| | Copia simple de la tarjeta de filiación vigente. |
| | Copia simple de la identificación oficial vigente (Credencial para votar o pasaporte). |
| | Copia simple de la identificación oficial legible y vigente (Credencial para votar o pasaporte). |

| Deseo que el trámite sea radicado | |
|---|---|
| Indicar sucursal de Banjercito | |

## Regularización de pago.

| Marque con una "X" el trámite que solicita así como la documentación que presenta | | Documentación requerida | |
|---|---|---|---|
| | Para haber de retiro, anticipo de pensión y pensión. | | Copia simple de la tarjeta de filiación vigente. |
| | Para pensión alimenticia. | | Copia simple de la identificación oficial legible y vigente (Credencial para votar, o pasaporte). |

## Reexpedición de pago para:

| Marque con una "X" el trámite que solicita | | Documentación requerida | |
|---|---|---|---|
| | Para compensación a militares. | | Copia simple de la tarjeta de filiación vigente.<br>Copia simple de la identificación oficial legible y vigente (Credencial para votar, o pasaporte). |
| | Para compensación a deudos | | Copia simple de la tarjeta de filiación vigente.<br>Copia simple de la identificación oficial legible y vigente (Credencial para votar, o pasaporte). |
| | Para pago único | | Copia simple de la identificación oficial legible y vigente del solicitante |
| | Para pensión alimenticia | | Copia simple de la tarjeta de filiación vigente.<br>Copia simple de la identificación oficial legible y vigente (Credencial para votar, o pasaporte). |

## Regularización y reexpedición de pago.

| Indique el año, mes o meses que no cobró |
|---|
| |

Respetuosamente.

Nombre, firma y/o huella digital en su caso.

| Observaciones |
|---|

**Nota** Los datos personales recabados en el presente formato serán protegidos, incorporados y tratados en los Sistemas de datos personales correspondientes del Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas, en donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales ante el mismo. Lo anterior se informa en cumplimiento a los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre del 2005. **Este documento es oficial y gratuito, se prohíbe su venta.** *V.09.14*



**Av. Industria Militar 1053, Col. Lomas de Sotelo, Del. Miguel Hidalgo, CP 11200, México DF.**