



**FORMULARIO
SOLICITUD DESAFILIACIÓN DE SOCIOS O
BENEFICIARIOS**

Código: GM-P02-F01
Versión: 6
Fecha: 24/07/2021
Página 1 de 2

Fecha de Diligenciamiento: DD / MM / AAAA

Señor
**Director General
CLUB MILITAR**

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, de manera atenta solicito se considere la desafiliación en calidad de:

Socio (a) Titular Beneficiario (s) Hijo Plan Fidelización > 25 años

Nombres y apellidos _____ No. Identificación _____

Nombres y apellidos _____ No. Identificación _____

Nombres y apellidos _____ No. Identificación _____

Marque con una X el motivo de su desafiliación:

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1. No uso las instalaciones | <input type="checkbox"/> | 6. Falta de acceso a las sedes | <input type="checkbox"/> |
| 2. Paso como beneficiario | <input type="checkbox"/> | 7. Situación económica | <input type="checkbox"/> |
| 3. Retiro de la fuerza | <input type="checkbox"/> | 8. Residencia en el exterior | <input type="checkbox"/> |
| 4. Divorcio | <input type="checkbox"/> | 9. Por aplicación de Estatutos | <input type="checkbox"/> |
| 5. Insatisfacción en los servicios | <input type="checkbox"/> | 10. Otro motivo | <input type="checkbox"/> |

Especifique la razón de desafiliación:

DATOS CONTACTO

Dirección de Residencia _____ Ciudad _____

Autorizo para notificaciones y comunicaciones el correo electrónico:

_____ No. Celular _____

CATEGORÍA

Activo Grado _____ Reserva Activa Grado _____ Afiliado



**FORMULARIO
SOLICITUD DESAFILIACIÓN DE SOCIOS O
BENEFICIARIOS**

Código: GM-P02-F01
Versión: 6
Fecha: 24/07/2021
Página 1 de 2

CAJA PAGADORA (Nómina)

EJC ARC FAC PONAL CREMIL
CASUR CAGEN MINDEFENSA CLUB MILITAR

Cordialmente,

Firma Titular _____

Cédula de Ciudadanía _____ de _____

CONFIDENCIALIDAD. En cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012, el uso y manejo de los datos personales, se efectúa bajo estrictos estándares de responsabilidad, dentro de los cuales está el respeto al debido proceso y a la protección de la información. El contenido de este documento y los archivos adjuntos son confidenciales y reservados, conforme a lo previsto en la Constitución y en la Ley, y dirigido exclusivamente a los destinatarios del mismo.

De acuerdo a lo estipulado en el Artículo 56 – Notificación Electrónica de la Ley 1437 del 2011, serán enviados mediante correo electrónico las diferentes comunicaciones.

Nota: se dará trámite de su solicitud de desafiación, solo si cumple con todos los requisitos mencionados en este formulario, de acuerdo a lo establecido en el Estatuto de Socios del Club Militar.

REQUISITOS			
Socio Titular	BENEFICIARIOS		
	Cónyuge	Niños(as), adolescentes menor de 25 años	Hijo Mayor de 25 años Plan Fidelización
Formulario diligenciado y firmado por el socio titular	Formulario diligenciado y firmado por el socio titular	Formulario diligenciado y firmado por el socio titular	Formulario diligenciado y firmado por el socio titular
Copia de cédula de ciudadanía (Titular)	Copia de cédula de ciudadanía (Titular)	Copia de cédula de ciudadanía (Titular)	Copia de cédula de ciudadanía (Titular y beneficiario a retirar)
Paz y salvo expedido por el Área de Cartera (cartera@clubmilitar.gov.co)	Acta de divorcio y/o disolución de unión marital de hecho		Paz y salvo expedido por el Área de Cartera (cartera@clubmilitar.gov.co)

PARA USO EXCLUSIVO DEL CLUB MILITAR

Fecha recibido documentación DD / MM / AAAA

Nombre funcionario que recibe la documentación _____

Nombre funcionario que realiza la desafiación _____

Fecha de desafiación-ERP institucional DD / MM / AAAA

Información de Contacto

socios@clubmilitar.gov.co – atencionalciudadano@clubmilitar.gov.co – PBX 290 50 77 Ext. 2222 – 2223 – 2440 - 2339 Cel. 322 725 81 06