

AUTORIZACION DE DESCUENTO

SEÑOR GERENTE GENERAL DE LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL

Estimados Señores:

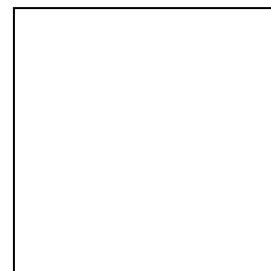
Yo,.....
(GRADO, ARMA, SITUACION APELLIDOS Y NOMBRES)
Con CIP N° DNI N° Fecha de
Nacimiento...../.....19..... Domiciliado en
.....Distrito.....
Dpto.....Telefono RPM.....
Correo Electrónico.....

Autorizo, para que procedan a descontar de mis haberes y/o pensiones los conceptos de Aportes y/o servicios, que me corresponda pagar como socio a favor de la **ASOCIACION CIRCULO MILITAR DEL PERU** con RUC 20505606435, conforme lo establece el Estatuto y Reglamentos Internos; asimismo autorizo a que dicha entidad presente ante la CPMP mi autorización de descuento.

En fe del presente documento, firmo y pongo mi huella digital, como constancia de mi autorización.

Atentamente,

FIRMA:
POST – FIRMA:
GRADO:
CIP N°



HUELLA INDICE DERECHO

FECHA de de 201....

NOTA: LA PRESENTE PODRA SER LEGALIZADA, Y/O COPIA DE DNI.