

**AUTORIZACION DE DESCUENTO POR CUOTAS O APORTES DE ACUERDO AL ESTATUTO,
EN LA PLANILLA UNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP O FF. AA – CAJA DE PENSIONES
MILITAR POLICIAL**

Yo, _____

En situación de _____ Identificado con DNI _____

CIP _____ CODOFIN _____

Domiciliado en _____

Distrito _____ Correo _____

Teléfono Fijo _____ Celular _____

Cuenta de Ahorros _____

**AUTORIZO DE MANERA EXPRESA A LA ASOCIACION DE OFICIALES DE LA POLICIA DE
INVESTIGACIONES DEL PERU – AOPIP**

Para que proceda gestionar ante La Caja de Pensiones Militar Policial.

Por la presente autorizo se descuenta de mis Haberes los aportes correspondientes a mis hijos:

_____ DNI N° _____

_____ DNI N° _____

_____ DNI N° _____

Asimismo declaro bajo juramento que: Cualquier reclamo por los Descuentos que se me realizan lo hare directamente a la Asociación de Oficiales PIP - AOPIP.

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades firmo a continuación.

Santiago de Surco, ____ de _____ del 2017

FIRMA DEL ASOCIADO



HUELLA DACTILAR