



ASOCIACIÓN DE OFICIALES PIP

AUTORIZACION DE DESCUENTO POR CUOTAS O APORTES DE ACUERDO AL ESTATUTO, EN LA PLANILLA UNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP - DIREJEPER

Yo, _____

En situación de _____ Identificado con DNI _____

CIP _____ CODOFIN _____

Domiciliado en _____

Distrito _____ Correo _____

Teléfono Fijo _____ Celular _____

AUTORIZO DE MANERA EXPRESA A LA ASOCIACION DE OFICIALES DE LA POLICIA DE INVESTIGACIONES DEL PERU – AOPIP, para que proceda a gestionar ante la División de Producción de Planillas – DIREJEPER-PNP, los descuentos correspondientes a los aportes y/o cuota social, de mi Planilla de Haberes y/o Pensiones.

En caso de no tener capacidad de descuentos o no cumplir con efectuar los pagos de mis aportes o cuotas mensuales, lo hare directamente por caja en efectivo.

En caso de no estar de acuerdo con los montos EXCESIVOS descontados sin mi conocimiento, solicitare la suspensión de mis descuentos directamente a la DIREJEPER – PNP, asumiendo la responsabilidad, administrativa, penal y/o civil según corresponda.

Asimismo, por la presente autorizo se descuenta de mis Haberes los aportes correspondientes a mis hijos:

_____ DNI N° _____

_____ DNI N° _____

_____ DNI N° _____

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

Santiago de Surco, __ de _____ del 2017

FIRMA DEL ASOCIADO



Impresión Digital