



ASOCIACIÓN DE OFICIALES PIP

SANTIAGO DE SURCO, ____ DE ____ DEL ____

SOLICITUD DE INGRESO – SOBREVIVIENTE VIUDO (A)

Señor Presidente del Consejo Directivo AOPIP:

Me dirijo a su digno Despacho a fin de solicitar que previos los tramites se me admita como asociado de la Institución de su Presidencia. Por ser Viudo (A) del Socio PIP

Fallecido el _____. Para ello declaro conocer y respetar las obligaciones y derechos que el Estatuto y Reglamento señalan:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE _____

DNI N° _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

TELEFONO _____ CELULAR _____

DOMICILIO ACTUAL _____ DISTRITO _____

CORREO ELECTRONICO _____

HIJOS MENORES DE 25 AÑOS

1. _____ FECHA NAC. _____ DNI _____

2. _____ FECHA NAC. _____ DNI _____

3. _____ FECHA NAC. _____ DNI _____

4. _____ FECHA NAC. _____ DNI _____

❖ **EL INGRESANTE COMO SOCIO TITULAR, SOLO PODRÁ TRAMITAR EL INGRESO Y CARNÉ PARA SUS HIJOS (MENORES DE 25 AÑOS)**

FIRMA DEL POSTULANTE

NOTA: ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE DOCUMENTOS QUE SE INDICAN:

- | | |
|--|--|
| 1. Partida de Defunción original o copia leg. | 4. Copia de DNI del solicitante e Hijos (Menores). |
| 2. 3 ultimas Boleta de Pensión. | 5. Declaración jurada de no registrar Anteced. |
| 3. Copia de Carnet Familiar Policial del Postul. | 6. Foto tamaño Pasaporte (Fondo blanco) |

Mensualidad : S/. 50.00 NUEVOS SOLES (02 CUOTAS ADELANTADAS)

Gastos Adm. : S/. 15.00 NUEVOS SOLES

Carné : S/. 5.50 NUEVOS SOLES

PRESIDENCIA AOPIP

Av. Las Casuarinas N° 450 Monterrico – Santiago de Surco

Telfs. 344 4100/3441562

www. Aopip.net