



## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO A LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL

Yo, ..... Fuerza Aérea del Perú, identificado con NSA.....D.N.I ..... quien percibe una Pensión de.....con domiciliado en ..... Distrito..... Teléfono.fijo.....Celular.....RPM..... Correo electrónico.....

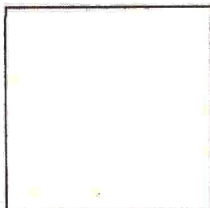
**AUTORIZO** a la ASOCIACION MUTUALISTA DE TECNICOS Y SUBOFICIALES DE LA FAP efectuar el descuento por concepto de CUOTAS ASOCIATIVAS Y OTROS sobre mi pensión mensual que percibo a través de la Caja de Pensiones Militar Policial.

Esta autorización es de carácter irrevocable, mientras mantenga deudas por pagar con la institución a cuyo favor extiende la presente.

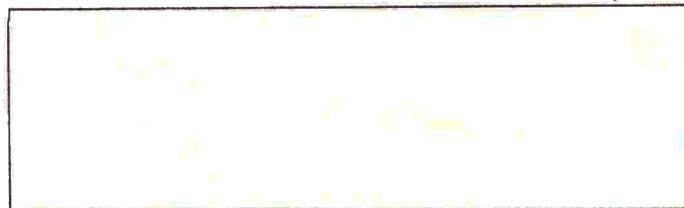
Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que la ASOCIACION MUTUALISTA DE TECNICOS Y SUBOFICIALES DE LA FAP, será el único responsable del monto del descuento enviado y efectuado por la Caja de Pensiones Militar Policial sobre mi pensión, descuento por asignación de combustible u otros ingresos que pueda percibir por lo que cualquier reclamo o consulta la realizare ante la Asociación.

De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 30114 "Ley de Presupuesto del Sector Publico para el Año Fiscal 2014" del 02 de diciembre del 2013, en su Cuadragésima Primera Disposición Complementaria que regula la afectación de la Planilla Única de Pago.

Barranco,..... de..... del.....



HUELLA DIGITAL  
Índice derecho



FIRMA DEL TITULAR  
(Con lapicero tinta negra sin sobrepasar el recuadro)