



Asociación Mutualista de Técnicos y Suboficiales de la Fuerza Aérea del Perú

CARTA DECLARATORIA

_____ de _____ de _____

SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ASOCIACIÓN MUTUALISTA DE TÉCNICOS Y SUBOFICIALES DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ

Yo, _____

asociado activo, en cumplimiento de lo dispuesto en el Estatuto y Reglamento de Auxilios y Servicios Mutuales, formulo la presente Carta Declaratoria.

1ro.- El Auxilio Mutuo por Fallecimiento del Asociado (AMFA) que me corresponde, será entregado a los beneficiarios que indico, en las siguientes proporciones:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	D.N.I	PORCENTAJE
1. _____	_____	_____ %
2. _____	_____	_____ %
3. _____	_____	_____ %
4. _____	_____	_____ %
5. _____	_____	_____ %
6. _____	_____	_____ %
7. _____	_____	_____ %
8. _____	_____	_____ %
9. _____	_____	_____ %
10. _____	_____	_____ %

2do.- Hago constar que el beneficio que otorgo es la fiel expresión de mi voluntad, y en consecuencia, nadie podrá variar su contenido, salvo en los casos contemplados en la cláusulas que siguen.

3ro.- Si hasta la fecha de mi fallecimiento, no hubiera terminado de cancelar alguna deuda contraída con la Asociación por razón de Auxilios y Servicios Mutuales determinados en el Estatuto, el íntegro de dicha deuda será descontado del AMFA, en forma proporcional a los beneficiarios participantes que he indicado en la cláusula 1ra.

4to.- En caso que hubiera fallecido uno o más de mis beneficiarios considerados en la Carta Declaratoria, el porcentaje que le corresponda será distribuido en partes iguales entre lo beneficiarios sobrevivientes que figuren en la carta, previa presentación de los documentos probatorios e informe del Asesor Legal.

5to.- Si transcurrido el plazo de prescripción de ley, mis beneficiarios o herederos no reclamasen el AMFA, su importe total o parcial, pasará incrementar el Fondo de Reserva de la Asociación (Art. 22 del Reglamento de Auxilios y Servicios REAS vigente)

6to.- Es entendido que este AMFA puede quedar nulo, si en mi calidad de asociado cometiera alguna falta grave, desfalco o abandonará el pago de las cuotas mensuales, de acuerdo con lo que dispone el Estatuto y Reglamento de Auxilios y Servicios Mutuales.

7mo.- Queda nulo cualquier otro documento de igual índole que hubiera formulado y firmado con fecha anterior a la presente, reconociéndose únicamente la que ya figura en el archivo de MUTUA.

8vo.- La presente Carta Declaratoria, carece de valor si el sobre que la contiene no está debidamente firmado por el suscrito y sellado por MUTUA.

Dando fe a lo declarado, firmo la presente Carta Declaratoria.

FIRMA DEL DECLARANTE

LEGALIZACIÓN DE LA FIRMA

El infrascrito _____

CERTIFICA:

Que, _____

_____ con N.S.A. _____ y D.N.I. _____

Ha firmado en mi presencia este formulario, manifestando que esa firma es la que acostumbra usar en todos actos.