



## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE HABERES Y/O PENSIÓN DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ

Yo, \_\_\_\_\_  
identificado con NSA. \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_ con domicilio en

\_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo  
electrónico \_\_\_\_\_, digo:

Que, por el presente documento AUTORIZO a la **ASOCIACIÓN MUTUALISTA DE TÉCNICOS Y SUBOFICIALES de la Fuerza Aérea del Perú**, efectuar el descuento por concepto de CUOTAS ASOCIATIVAS, CRÉDITOS Y OTROS, sobre mi Haber y/o Pensión mensual, que percibo a través de la Fuerza Aérea del Perú. Esta autorización es de carácter irrevocable, mientras mantenga deudas por pagar con la Institución a cuyo favor extendiendo la presente de manera libre y voluntaria.

Sin embargo, dejo constancia que la **ASOCIACIÓN MUTUALISTA DE TÉCNICOS Y SUBOFICIALES de la Fuerza Aérea del Perú**, será la única responsable del monto del descuento enviado y efectuado por la Fuerza Aérea del Perú, sobre mi Haber y/o Pensión; por lo que, cualquier reclamo o consulta la realizaré directamente ante la Asociación.

Barranco \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITULAR  
(Sin sobrepasar el recuadro)