



# 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 Mutuales, formulo la presente carta declaratoria.

1ro.- El Auxilio Mutual 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 las cláusulas que siguen.

3ro. - Si hasta la fecha de mi fallecimiento, no hubiera terminado de cancelar alguna deuda contraída con la Asociación determinados en el Estatuto y Reglamento de Auxilios Mutuales, 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 hayan fallecido los beneficiarios que aparecen en la carta declaratoria, el beneficio será entregado a los herederos legales declarados en el proceso de sucesión intestada. En caso que hubiera fallecido uno o más beneficiarios considerados en la carta declaratoria, el porcentaje que le corresponda será distribuido en partes iguales entre los beneficiarios sobrevivientes que figuren, previa presentación de documentos probatorios.

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. 16º del Reglamento de Auxilios Mutuales - REAM 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 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.