



Solicita:

SOLICITUD

Señor
Presidente del Consejo Directivo de la Asociación Mutualista de Técnicos y Suboficiales de la Fuerza Aérea del Perú

S.P.

Yo,

APELLIDOS Y NOMBRES

Con

N.S.A ó D.N.I.	GRADO	UNIDAD

Domiciliado en	Teléfono
	Casa:
	Celular:
Correo electrónico:	RPM:

En condición de

Asociado Activo

Asociado Sobrev.

Esposa

Conviviente

Hijo

Otro

Del Asociado

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES

N.S.A.

DICTAMEN

APROBADO _____ MONTO _____ CHEQUE _____

DESAPROBADO _____ CODIGO _____

OBSERVACIONES:

1.-	Auxilio Mutuo por Fallecimiento de Asociado (AMFA)	
2.-	Auxilio Mutuo por Funerales de Titular (AMFU)	
3.-	Auxilio Mutuo en Vida _____ años (AMV)	
4.-	Auxilio Mutuo por Invalidez Permanente Total (AMIT)	
5.-	Auxilio Mutuo por Maternidad (AMM)	
6.-	Auxilio Mutuo por Retiro (AMR)	
7.-	Auxilio Mutuo por Salud (AMS)	
8.-	Auxilio Mutuo por Fallecimiento de Familiares (AMFF)	
	a) Cónyuge (AMFFC)	
	b) Padre (AMFFP)	
	c) Madre (AMFFM)	
	d) Hijo Mayor (AMFHMY)	
	e) Hijo Menor (AMFHMN)	
	f) Asociada Sobreviviente	
	g) Otro familiar	
9.-	Fraccionamiento de deuda	
10.-	Devolución de aportes del SMP	
11.-	Constancia de adeudar o no adeudar	
12.-	Otros	

Motivo: _____

Para tal efecto se adjunta _____

Es gracia que espero alcanzar

Barranco, _____/_____/_____

FIRMA _____