



ASOCIACION MUTUALISTA
DE TÉCNICOS Y SUBOFICIALES
DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE PENSIÓN OFICINA PREVISIONAL DE LAS FUERZAS ARMADAS

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 la pensión mensual que percibo. Esta autorización es de carácter irrevocable mientras sea asociado (a) y/o mantenga deudas por pagar con la Institución a cuyo favor extendiendo la presente de manera libre y voluntaria.

Sin embargo, dejó 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 a la **Oficina Previsional de las Fuerzas Armadas (OPREFA)** sobre pensión; por lo que, cualquier reclamo o consulta la realizaré directamente ante la Asociación.

De acuerdo a lo establecido en la Ley N°30114 “Ley de Presupuesto del Sector Publico” del 02 de diciembre del 2013, en su cuadragésima primera disposición complementaria y el Decreto Supremo N°010-2014-EF del 16 de enero del 2014, que regula la afectación de la planilla única de pago.

Barranco _____ / _____ / _____

FIRMA DEL TITULAR
(Sin sobrepasar el recuadro)