

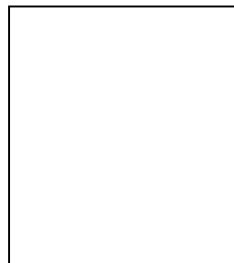


**AUTORIZACION DE DESCUENTO POR APORTES DE
ACUERDO AL REGLAMENTO FONAFUN – PNP EN LA
PLANILLA UNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP**

Yo, _____ Grado, _____ ..
en situación de _____ .., Identificado con DNI N° _____ ..
CIP N° _____ .. CODOFIN N° _____ .. con domicilio en
_____ ..
Teléfono Fijo N° _____ Celular N° _____ e-mail _____ ..
AUTORIZO DE MANERA EXPRESA al FONDO DE APOYO FUNERARIO DE LA
POLICIA NACIONAL DEL PERU, para que procesa a gestionar ante la División de
Producción de Planillas . DIREJEPER-PNP, el descuento correspondiente al aporte
de mi Planilla de Haberes y/o Pensiones. Asimismo declaro bajo juramento que
**cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan, lo hare directamente a
la Entidad correspondiente.**

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, firmo a continuación.

Lima, _____ de _____ del 20____ ..



IMPRESION
DIGITAL

FIRMA DEL AFILIADO

**V°B°
REPRESENTANTE
DE LA ENTIDAD**