

AUTORIZACION DE DESCUENTO A LA
CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL

Yo, _____

Fuerza _____, identificado con CIP _____

D.N.I. _____ domiciliado en _____

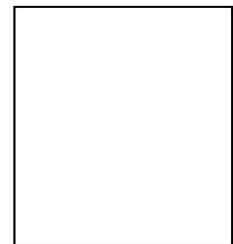
Distrito _____ Teléfono _____

Autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito “Promoción Tahuantinsuyo 1946” efectuar el descuento por concepto de Aportes, Préstamo, intereses y otros, sobre mi pensión mensual que percibo a través de la Caja de Pensiones Militar Policial.

Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que la Cooperativa de Ahorro y Crédito “Promoción Tahuantinsuyo 1946” será la única responsable del monto de descuento enviado y efectuado por la Caja de Pensiones Militar Policial sobre mi pensión, por lo que cualquier reclamo o consulta la realizaré ante la Cooperativa de Ahorro y Crédito “Promoción Tahuantinsuyo 1946”.

Firma del socio

D.N.I. _____



Huella digital Índice derecho