

# **AUTORIZACION DE DESCUENTO A LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL**

Yo, \_\_\_\_\_  
grado \_\_\_\_\_, instituto \_\_\_\_\_, identificado con  
CIP \_\_\_\_\_ y D.N.I. \_\_\_\_\_, domiciliado en  
\_\_\_\_\_  
del distrito \_\_\_\_\_ y provincia de \_\_\_\_\_  
con teléfono fijo \_\_\_\_\_ y número de celular \_\_\_\_\_  
y correo electrónico \_\_\_\_\_

Autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Promoción Tahuantinsuyo 1946", a efectuar descuentos por los conceptos de Aportes, Créditos, intereses y otros, sobre mi pensión mensual, la cual percibo a través de la Caja de Pensiones Militar Policial.

De la misma manera declaro además tener conocimiento sobre el orden de prelación establecido en los 5° y 6° del Decreto Supremo N° 010-2014-EF.

La entidad considerará, en primer término, aquella que tuviera relación con la atención de las obligaciones asumidas por estos, frente a los fondos de bienestar y, solo después, puede considerar las relacionadas con créditos otorgados por las entidades supervisadas y/o reguladas por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

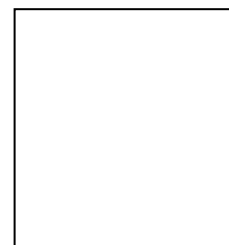
Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Promoción Tahuantinsuyo 1946" es la única responsable del monto de descuento enviado y efectuado por la Caja de Pensiones Militar Policial, sobre mi pensión, De presentarse consultas y/o no encontrarse conforme con los montos descontados y servicios prestados, estas deberán ser canalizadas directamente con la Cooperativa de Ahorro y Crédito "Promoción Tahuantinsuyo 1946".

NOTA: El plazo de vigencia de la presente autorización, se encuentra alineado en base al plazo consignado en el contrato/convenio o documento N° \_\_\_\_\_, suscrito entre la entidad y el pensionista.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

D.N.I. N° \_\_\_\_\_



Huella digital Índice derecho