

AUTORIZACIÓN PARA AFECTACION A LA PLANILLA UNICA DE PAGOS DE LAS FUERZAS ARMADAS POR DESCUENTOS POSTESTATIVOS – CESANTES.

Señor:

DIRECTOR GENERAL PREVISIONAL DE LAS FUERZAS ARMADAS

Yo, _____, con DNI: _____,
CIP/NSA: _____; domiciliado en: _____;
Distrito _____, Provincia _____ y Departamento _____;
actualmente pensionista de: EP FAP MGP , por el presente documento solicito y autorizo en forma voluntaria, a que se me afecte en la **PLANILLA ÚNICA DE PAGOS** de pensiones, el descuento de **la Cooperativa de Ahorro y Crédito Promoción Tahuantinsuyo 1946 Ltda.** cuyo importe es S/ _____, por concepto de:

APORTE

PRÉSTAMO

OTROS

Describir: _____

De acuerdo con lo establecido en la Cuadragésima Primera Disposición Complementaria de la Ley N° 30114 “Ley de Presupuesto del Sector Público - Año Fiscal 2014” del 02DIC2013, el Decreto Supremo N° 010-2014-EF del 16ENE2014 y la Directiva de Órgano para la gestión de los Recursos Directamente Recaudados de la Unidad Ejecutora 009: OPREFA que regulan la afectación de la Planilla Única de Pago de las Fuerzas Armadas.

Asimismo declaro que mis datos complementarios de ubicación actuales que se encuentran activos son los siguientes:

- Teléfono Fijo : _____
- Teléfono Móvil : _____
- Correo Electrónico : _____

Declaro además tener conocimiento que la **Cooperativa de Ahorro y Crédito Promoción Tahuantinsuyo 1946 Ltda.**, es la única responsable de la remisión, registro y/o carga de la información respectiva relacionada al descuento que será ejecutado por la OPREFA sobre mis beneficios previsionales, por lo que cualquier reclamo y/o consulta se efectuará ante la **Cooperativa de Ahorro y Crédito Promoción Tahuantinsuyo 1946 Ltda.**

DECLARACION ACLARATORIA:

Declaro que, de manera voluntaria, acepto que se considere mi ingreso permanente por:

(Ej.: Subsidio Póstumo/Invalidez; Defensores de la Patria; otro similar) como pasible de descuento, en consecuencia he autorizado a la **Cooperativa de Ahorro y Crédito Promoción Tahuantinsuyo 1946 Ltda.** para que considere dicho ingreso en la evaluación de capacidad de descuento y por lo tanto para que afecte a dicho ingreso para el descuento de las cuotas que devengan del crédito aprobado a mi favor por la **Cooperativa de Ahorro y Crédito Promoción Tahuantinsuyo 1946 Ltda.**

San Isidro, _____ de _____ de _____

Nombres y Apellidos Cesante

DNI N° _____

CIP N° _____



**Huella Digital
(Índice derecho)**