



AUTORIZACION DE DESCUENTO A LA
CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL

Yo.....

Grado Fuerza en Situación de.....

identificado con CIP..... D.N.I (CE)..... Domiciliado
en.....

Distrito con teléfono

Autorizo a la **Asociación Nacional Pro Marina del Perú** efectuar el descuento
por concepto de CUOTA DE ASOCIADO 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
Asociación Nacional Pro Marina del Perú, será el único responsable del
monto del 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 **Asociación Nacional Pro Marina del Perú**.

Lima,

.....
FIRMA
D.N.I (CE).....

Huella digital

