



**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

