

FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO A LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL

Yo.....
grado.....instituto.....,..... identificado con
CIP....., y DNI....., domiciliado en
.....del distrito y provincia de
....., con teléfono fijo.....y número de celular.....y
correo electrónico.....

Autorizo al **FONDO DE VIVIENDA MILITAR FUERZA AEREA DEL PERU**, a efectuar descuentos por el concepto de sobre mí 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 5º y 6º 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 entidad **FONDO DE VIVIENDA MILITAR FUERZA AEREA DEL PERU**, es el único responsable del monto del descuento enviado y ejecutado 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 entidad **FONDO DE VIVIENDA MILITAR FUERZA AEREA DEL PERU**.

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 202

FIRMA DEL SOLICITANTE
DNI N°

