



**ASOCIACION DE OFICIALES DE LAS FUERZAS ARMADAS
Y POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ**

Av.San Felipe 379, Jesús María
www.adofaip.pe

ADOFAIP

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA DESCUENTOS POR PLANILLA ÚNICA DE PAGO DE HABERES

SEÑOR: CORONEL FAP DIRECTOR DEL CENTRO DE INFORMÁTICA DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

GRADO: _____ NSA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

SITUACIÓN (ACTIVIDAD O RETIRO): _____

UNIDAD O REPARTICIÓN DONDE PRESTA SERVICIOS: _____

POR LA PRESENTE AUTORIZA A LA ASOCIACIÓN DE OFICIALES DE LA FUERZA ARMADA Y POLICÍA NACIONAL (**ADOFAIP**)

Para que de conformidad con lo establecido en la Ley Anual de Presupuesto del Sector Público, proceda a descontarme en mi Planilla única de Pago de Haberes, la cantidad establecida por CUOTA MUTUAL Y PRESTAMOS de darse el caso; las cuotas serán establecidas por la Asamblea General de Socios.

CÓDIGO	CONCEPTO DEL DESCUENTO	VALOR CUOTA	CANTIDAD CUOTAS	MONTO TOTAL

En fé del presente documento, firmo como constancia de mi autorización.

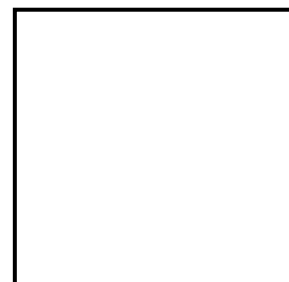
DNI N° : _____

DOMICILIO : _____

CORREO ELECTRÓNICO : _____

FIRMA : _____

HUELLA DIGITAL
(Índice Derecho)



Lima, _____ de _____ 20____