



COOPAC
CRL. FRANCISCO BOLOGNESI
¡Excelente... como su gente!

**AUTORIZACIÓN 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 Provincia Departamento
con teléfono

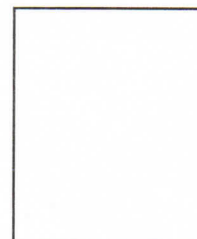
**Autorizo a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "CRL. FRANCISCO BOLOGNESI
LTDA,** efectuar el descuento por concepto de aportes, Ahorros, Previsión Social,
Préstamos, Avaes Solidarios, Ventas y otros, sobre mi pensión mensual que percibo a través
de la Caja de Pensiones Militar Policial.

Asimismo mediante el presente documento se deja constancia que la **COOPERATIVA DE
AHORRO Y CRÉDITO "CRL. FRANCISCO BOLOGNESI LTDA"**, 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
COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "CRL. FRANCISCO BOLOGNESI LTDA."

Lima,de..... de 202.....

FIRMA

D.N.I. (CE)



HUELLA DIGITAL
INDICE DERECHO