



# 29 DE AGOSTO

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LA PNP LTDA

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

Yo, ..... en situación de  
..... identificado (a) con DNI ..... CIP  
....., CODOFIN ....., con domicilio en

Celular ....., email: ....., **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA Y VOLUNTARIA A LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "29 DE AGOSTO DE LA PNP" LTDA.** para que proceda a gestionar ante la División de Promoción, Nombramiento, Incentivos, Beneficios y Producción de Planillas DIRREHUM - PNP, los descuentos en mi planilla única de pago de haberes o pensiones, según corresponda:

MONTO DE ASOCIADO:

PRÉSTAMO ( )                      VENTA / ADQUISICIÓN ( )                      SERVICIO ( )

**DETALLE:** .....

**MONTO DE LA CUOTA:** ..... **NÚMERO DE CUOTAS:** .....

En caso de atraso de pago, autorizo a la **COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "29 DE AGOSTO DE LA PNP" LTDA.** a enviar los saldos atrasados de seguro de desgravamen, interés compensatorio, moratorio, capital y/u otros conceptos pendientes de pago.

Asimismo, declaro bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan lo haré directamente a la Asociación o la Entidad correspondiente. En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, firmo a continuación.

Lima, ..... de ..... de 20.....

.....  
**V°B° REPRESENTANTE  
LEGAL**



**IMPRESIÓN DACTILAR**

.....  
**FIRMA Y POST FIRMA  
DEL ADMINISTRADO**