

**SOLICITA:** Devolución por descuento indebido del aporte de ley

**SEÑOR CORONEL PNP GERENTE GENERAL DEL FONDO DE VIVIENDA POLICIAL - FOVIPOL**

Yo,.....  
 (Grado)..... PNP, en situación de ACTIVIDAD / RETIRO, identificado con CIP N° ....., DNI N° ....., con domicilio en .....,  
 Distrito de ....., Provincia de ....., Departamento de ....., Teléfono Celular N°....., E-Mail ....., ante Usted, con el debido respeto me presento y expongo:

Que,.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**POR LO EXPUESTO:**  
 Solicito a Ud. Señor Coronel PNP acceder a mi petición, por ser de justicia.

Rímac,..... de..... de 20.....

FIRMA : \_\_\_\_\_

POST FIRMA: \_\_\_\_\_



IMPRESIÓN DACTILAR  
 (Índice derecho)

**Adjunto los siguientes documentos:**

Para PNP en situación de ACTIVIDAD

- Carta de autorización de abono en cuenta (Formato N° 25)
- Boleta correspondiente al descuento

Para PNP en situación de RETIRO

- Carta de autorización de abono en cuenta (Formato N°25)
- Boleta de pago de la caja

**AUTORIZACIÓN DE ABONO EN CUENTA**

**SEÑOR CORONEL PNP GERENTE GENERAL DEL FONDO DE VIVIENDA POLICIAL - FOVIPOL**

Yo, ..... (Grado) .....PNP, en situación de ACTIVIDAD / RETIRO, identificado con CIP N° ....., DNI N° ....., con domicilio en ....., Distrito de ....., Provincia de ....., Departamento de ....., Teléfono Celular N° ....., Teléfono de Referencia N° ....., ante Usted, con el debido respeto me presento y expongo:

Por medio de la presente comunico a Ud., mi **Número de Cuenta** ..... (Indicar el número de cuenta bancaria del titular) y el **Código de Cuenta Interbancario (CCI)**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(20 dígitos) del **BANCO** ....., para que se me realice el pago de .....

Mucho agradeceré se sirva disponer lo requerido, de tal manera que los depósitos a mi nombre sean abonados en mi cuenta antes mencionada.

**POR LO EXPUESTO:** A Usted, Señor Coronel PNP, agradeceré acceder a mi solicitud por ser de justicia.

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

FIRMA : \_\_\_\_\_

POST FIRMA: \_\_\_\_\_

IMPRESIÓN DACTILAR  
(Índice derecho)

NOTA 1: Adjuntar voucher donde indique con letras claras el número de cuenta donde desee el abono.

NOTA 2: El presente formato tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que el solicitante y/o firmante se responsabiliza por la veracidad de la información consignada y las consecuencias derivadas de ésta; y, así mismo, declara exonerar de toda responsabilidad al Fondo de Vivienda Policial – FOVIPOL por los datos mal consignados en el presente documento y los resultados originados por estos.