



# DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN PARA EL DESCUENTO POR CUOTAS DE PRÉSTAMO HIPOTECARIO EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DE HABERES O PENSIÓN DEL PERSONAL PNP – DIRREHUM – PNP

Por favor completar **TODOS** los campos correctamente con letra imprenta y legible.

Yo,.....  
 ACTIVIDAD /  RETIRO /  DERECHOHABIENTE  
PNP (Grado): ..... CIP N°.....  
DNI: ..... CODOFIN: .....  
Estado civil: .....

DNI Derechohabiente (de ser el caso): .....  
Teléfono celular: ..... Correo electrónico: .....  
Domicilio:.....  
Distrito:..... Provincia: ..... Departamento: .....

Declaro estar en pleno uso de mis facultades, no tener impedimento legal alguno y actúo por derecho propio conforme a los términos y condiciones siguientes:

- (1) **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA Y VOLUNTARIA** al Fondo de Vivienda Policial FOVIPOL para que proceda a gestionar ante la **División de Promoción, Nombramiento, Incentivos, Beneficios y Producción de Planillas DIRREHUM – PNP**, los descuentos por concepto de **aporte de Ley N°24686 y cuota de préstamo hipotecario/adjudicación** en mi planilla única de pago de haberes o pensiones, según corresponda. Dicha sumade dinero será depositada en la cuenta Bancaria del FOVIPOL.
- (2) **EL SUSCRITO**, declara haber sido informado respecto a la presente autorización y a las normas pertinentes en concordancia con lo dispuesto en el **Decreto Legislativo N°1132-Ley que aprueba la nueva estructura de ingresos aplicable al personal militar y policial, con el Decreto Supremo N°013-2013-EF-Reglamento del Decreto Legislativo N°1132, con el Decreto Supremo N°010 2014-EF- que aprueba la norma Reglamentariapara que entidades públicas puedan realizar los descuentos en la planilla única de pagos, con la Ley 24686 y sus modificaciones, del Decreto Supremo N°091-DE-CCFFAA. De fecha 02 diciembre 1993 – Reglamentode los Fondos Militar Policial (Ley 24686).**
- (3) **EL SUSCRITO**, se compromete a suscribir cualquier instrumento público y privado que sea necesario para cumplir con las obligaciones y formalidades de la presente autorización.
- (4) **EL SUSCRITO** declara que, en caso de no tener capacidad de descuentos en mi planilla única de pago de haberes o pensión estoy obligado a cumplir con los pagos (aportes y cuotas de préstamo) debiendo realizarlos directamente en los bancos, BBVA Continental o Interbank a través de su servicio de recaudación, brindando mi número de CIP, el monto a cancelar y el concepto de pago. Posterior a ello remitiré los voucher's de pago a FOVIPOL.
- (5) **EL SUSCRITO** declara que, para modificar, extinguir o revocar la presente autorización deberá cumplir con las formalidades y suscribir la adenda correspondiente.
- (6) **EL SUSCRITO, renuncia** expresamente a presentar toda acción mediante, la cual se pretenda invalidar los efectos de la presente autorización, como también los plazos para interponerla; conforme a las condiciones que se encuentran en el presente documento.
- (7) **Así mismo, EL SUSCRITO declara bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan lo hare directamente al Fondo de Vivienda Policial – FOVIPOL.**

(8) El importe a descontar será de S/..... soles cuota mensual por el plazo de .....

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, suscribo el presente documento y coloco mi impresión dactilar.

Rímac,..... de..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
V°B°  
Unidad de Cuentas Corrientes –  
Gerencia de Finanzas -  
FOVIPOL

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



IMPRESIÓN  
DACTILAR

**NOTA: POR FAVOR RELLENAR LOS CAMPOS OBLIGATORIAMENTE.**

FOVIPOL no se responsabiliza por daños y/o perjuicios ocasionados por eventos de fuerza mayor o fortuitos (extraordinario, imprevisible e irresistible) que generen la imposibilidad de cumplimiento parcial o tardío en los procedimientos administrativos, conforme lo establecido en el artículo 154° del TUO de la Ley N° 27444.