

**FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO A LA
CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL**

Yo.....
grado.....instituto.....,..... identificado con
CIP....., y DNI....., domiciliado en
.....del distrito y provincia de
....., con teléfono fijo.....y número de celular.....y
correo electrónico.....

Autorizo al **Fondo de Vivienda Policial - FOVIPOL**, a efectuar descuentos por el concepto de
..... sobre mí pensión mensual, la cual percibo a través de la **Caja de
Pensiones Militar Policial**.

De la misma manera declaro además tener conocimiento sobre **el orden de prelación
establecido en los 5º y 6º del Decreto Supremo N° 010-2014-EF**.

La entidad considerará, en primer término, aquella que tuviera relación con la atención de las
obligaciones asumidas por estos frente a los fondos de bienestar y, solo después, puede
considerar las relacionadas con créditos otorgados por las entidades supervisadas y/o reguladas
por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que la entidad
..... es el único responsable del monto del descuento enviado y
ejecutado por la Caja de Pensiones Militar Policial, sobre mi pensión.

De presentarse consultas y/o no encontrarse conforme con los montos descontados y servicios
prestados, estas deberán ser canalizadas directamente con el **Fondo de Vivienda Policial –
FOVIPOL**.

NOTA: El plazo de vigencia de la presente autorización, se encuentra alineado en base al plazo
consignado en los documentos del expediente N°, suscrito entre el Fondo
de Vivienda Policial - FOVIPOL y el pensionista.

Lima, de del 202....

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

DNI N° _____

