

F

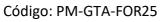
**SOLICITA:** Desafectación del 50% de mi FOSERSOE/FOSEROF.

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

Yo	),								_	
(Grado)	PNP, en s , DNI	situación de N°	ACTIVI	DAD / F	RETIRC	), identif con	icado dor	con ( nicilio	CIP	en
	Pro	ovincia de				, Depa	artame	ento d	le	
, Teléfono Celular N°, teléfono de referencia N°, ante Usted, con el debido respeto me presento y expongo:										
Qu FOSERSOE/FOSE corresponda:	e, deseand ROF, solici									
Autorizo expresamente que la respuesta a la solicitud, observación o cualquiera relacionada a la misma, se me notifique al siguiente correo electrónico:										
Conforme al numeral 20.1.2. del Art. 20 del T.U.O. de la Ley N° 27444.										
POR LO EXPUEST										
Solicito a Ud. Señor Coronel PNP acceder a mi petición, por ser de justicia.										
			,	d	e			de	20	
							Г			$\overline{}$
FIRMA :										
	PO	ST FIRMA:								
IMPRESIÓN DACTILA (Índice derecho)										

## Adjunto los siguientes documentos:

- Declaración Jurada (Formato PM-GTA-FOR25)
- Carta de Autorización de abono en cuenta (Formato PM-GTA-FOR26)
- Acta de defunción y Sucesión Intestada (vigente no mayor a 03 meses) (Sólo para derechohabientes)



Versión:02



## **DECLARACIÓN JURADA**

	Yo,.					
Grado	)	PNP, en	situación	de ACTIVIDAD / I	RETIRO / DEF	RECHOHABIENTE
de					. PNP), identif	icado con CIP N° domicilio en
				,	Dist	trito de
						, Departamento
				, Teleiono Ceiul	iar in	
	En m	ni condición	de anort	ante al Fondo de	Vivienda Polic	cial – FOVIPOL y
con la						.DECLARO BAJO
						DEL 50% DE MI
		•				A DEL PRESTAMO
OTOR	GADO. POR	LO QUE A	UTORIZO	DE SER EL CA	SO QUE CUE	NTE CON DEUDA
POR (	CONCEPTO I	DE PREST	AMO Y	APORTES DE LI	EY SEA CAN	CELADO CON MI
BENE	FICIO RETEN	IIDO.				
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
_	Todos los de	ocumentos	مريم عطنا	into son autántio	os v lagítimo	s, no adolecen de
_						los datos que se
			•		•	nes administrativas,
				an. (411°, 438° C		ico administrativas,
_						del Procedimiento
						ación de FOVIPOL
			` •	, .		mi solicitud se me
	hagan llegar	a la siguier	nte direcc	ión de Correo Ele	ectrónico (legib	ole):
			1	Rímac, de		de 20
		FIRI	MA:			
		1 1131	vi/			
		POS	ST FIRMA	۸:		
						IMPRESIÓN DACTILAR
Adjunto	o los siguientes	documentos				(Índice derecho)
-						
-						
_						





Versión:02

## **AUTORIZACIÓN DE ABONO EN CUENTA**

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

(Grado)	, DNI	situació N°	n de AC	TIVIDA	AD / RE <sup>-</sup>	ΓIRO, ident ., con	tificado don	nicilio ., Dis	en strito
de teléfono de refe			, Tel	éfono	Celula	ır N°			,
presento y expo						,			
O		car el nú	mero d	e cuen	ta banca	aria del titu	lar) y e	Código	de
Cuenta Interba	,	para	que	se	me	realice	el	pago	de
depósitos a mi l	Mucho agra nombre sean a ESTO:	adeceré s abonados	se sirva s en mi	dispon cuenta	er lo red antes n	querido, de nencionada	tal mai a.	nera que	
A Usted, Señor	Coronel PNP,					itud por sei	•		
	FII	RMA	:_						
	PC	OST FIR	MA:						
								RESIÓN DA	

NOTA 1: Adjuntar voucher donde indique con letras claramente el número de cuenta donde desea 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; 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.