SOLICITA: Nivelación de Aporte.

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

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

Que,……………………..……………………………………..…………………………… ..………………………………………………………..………..………………….…..………………… ………………………………………………..……………………………………, por lo que recurro a su Superior Despacho a fin de solicitarle tenga a bien disponer ante quien corresponda tramite mi solicitud de **NIVELACIÓN DE APORTE.**

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

……………….. , …… de ……………………… de 20……

FIRMA : ______________________

POST FIRMA: ______________________

IMPRESIÓN DACTILAR
(Índice derecho)

Adjunto los siguientes documentos:
- Para PNP en situación de RETIRO/DERECHOHABIENTE:
- Copia de la última boleta de pago o planilla virtual.