Código: PM-GTA-FOR02
Versión:02

SOLICITA: Unificación de aportes

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

Yo,……………………………………………………………………..……………..
(Grado)……………… PNP, en situación de ACTIVIDAD / 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,……………………………………………………………….……………………
………………….……………………………………….………………………….………
……………………..………………………………………………………..……….………
………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………..…
………………………………………………………………………………………..………

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 **ACTIVIDAD**
- Copia CIP ANTERIOR

Para **DERECHOHABIENTES**
- Última planilla de remuneración
- Copia Certificada de Sucesión Intestada (Vigente, no mayor a 03 meses)
- Copia de DNI