

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS FAP

Fecha,/.....del 20.....

**SEÑOR COMANDANTE
JEFE DEL CENTRO DE INFORMÁTICA DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ**

Tengo el honor de dirigirme a usted, para manifestarle que mediante el presente documento, **AUTORIZO** para que procedan a descontar de mis **haberes y/o pensión mensual** los conceptos de: Aportes, Previsión Social, Préstamos, Avales Solidarios, ventas y otros; que me corresponda pagar como socio a favor de la **Cooperativa de Servicios Múltiples Alas Peruanas**, conforme lo establece el Estatuto y Reglamentos Internos, Acuerdos de la Asamblea General y del Consejo de Administración. Asimismo autorizo a la Cooperativa para que presente ante el SINFA mi autorización de descuentos.

Firmo la presente autorización, de conformidad en todo lo establecido.

Atentamente,

Apellidos :

Nombres :

NSA :

DNI :

Grado :

Unidad/Depend. :

Dirección domic. :

Distrito :

Provincia :

Departamento :

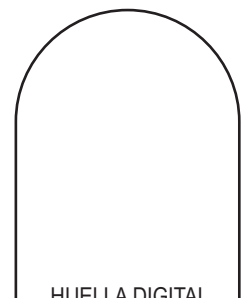
Teléfonos : casa (.....)..... celular:

Código

E-mail :



FIRMA DEL SOCIO



HUELLA DIGITAL
ÍNDICE DERECHO