ASOCIACIÓN DE OFICIALES GENERALES
DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ

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 a la **(Asociación de Oficiales Generales de la Policía Nacional del Perú)**, a efectuar descuentos por el concepto de cuota social 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 Nº 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 **ADOGEN PNP**, 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 encontrase conforme con los montos descontados y servicios prestados, estas deberán ser canalizadas directamente con la entidad (ADOGEN PNP).

NOTA: El plazo de vigencia de la presente autorización, se encuentra alineado en base al plazo consignado en el contrato/convenio o documento N° ……., suscrito entre la entidad y el pensionista.

Lima, …… de …… del 202….

FIRMA DEL SOLICITANTE
DNI N°