



COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES "ALVIS"

AV. NICOLAS AYLLON KM 5398 MZ. A LT. 4 ASOC. CIVIL RABINDRANATAH TAGORE - ATE - LIMA

RPC: 997777905 - 997777901 - 980966920 RPM: #998888506 - #964990008 - #980374395

E-MAIL: coopsm_alvis@hotmail.com - abogado_alvis@hotmail.com Facebook: /Coop. Serv. Mult. Alvis

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR CUOTAS DE PAGO DEL PRÉSTAMO, DE MIS HABERES Y/O COMBUSTIBLE EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP

Yo, _____, en situación
de _____ identificado con DNI _____, CIP _____,
CODOFIN _____, con domicilio en _____
_____, celular _____ (_____)

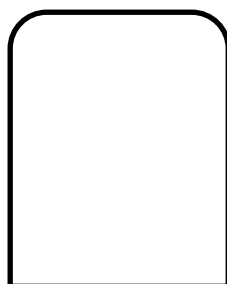
e-mail _____ **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA** a
la **COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES "ALVIS"** para que proceda a
gestionar ante la División de Promoción, Nombramiento, Incentivos, Beneficios y
Producción de Planillas DIRREHUM-PNP, los descuentos en mi planilla única de
pago de haberes o pensiones, según corresponda:

MONTO DE CUOTA MENSUAL: S/. _____ NUMERO DE CUOTAS: _____

La presente autorización es válida SOLO POR EL MONTO AUTORIZADO. En caso de
no tener capacidad de descuento, el pago lo haré en efectivo directamente a la
Cooperativa de Servicios Múltiples Alvis. Asimismo, de presentarse la figura de
retraso en una de mis cuotas de pago **AUTORIZO** a que se proceda a realizar los
descuento en sumatoria de los mismo como corresponde, asumiendo mi
responsabilidad, penal, administrativa y/o civil conforme sea el caso, de este modo
declaro bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan
lo hare directamente a la Cooperativa Alvis. Firmando en señal de conformidad y en
pleno uso de mis facultades, firmo a continuación.

_____, _____ de _____ de _____

Vº Bº
REPRESENTANTE
DE LA ENTIDAD



HUELLA DACTILAR

FIRMA DEL ADMINISTRADO

DNI _____



COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES "ALVIS"

AV. NICOLAS AYLLON KM 5398 MZ. A LT. 4 ASOC. CIVIL RABINDRANATAH TAGORE - ATE - LIMA

RPC: 997777905 - 997777901 - 980966920 RPM: #998888506 - #964990008 - #980374395

E-MAIL: coopsm_alvis@hotmail.com - abogado_alvis@hotmail.com Facebook: /Coop. Serv. Mult. Alvis

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR CUOTAS DE PAGO DEL PRÉSTAMO, DE MIS HABERES Y/O COMBUSTIBLE EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP

Yo, _____, en situación
de _____ identificado con DNI _____, CIP _____,
CODOFIN _____, con domicilio en _____
_____, celular _____ (_____)

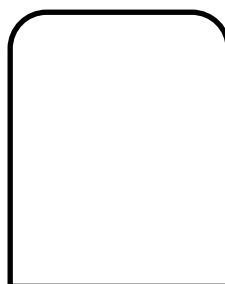
e-mail _____ **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA** a
la **COOPERATIVA DE SERVICIOS MULTIPLES "ALVIS"** para que proceda a
gestionar ante la División de Promoción, Nombramiento, Incentivos, Beneficios y
Producción de Planillas DIRREHUM-PNP, los descuentos en mi planilla única de
pago de haberes o pensiones, según corresponda:

MONTO DE CUOTA MENSUAL: S/. _____ NUMERO DE CUOTAS: _____

La presente autorización es válida SOLO POR EL MONTO AUTORIZADO. En caso de
no tener capacidad de descuento, el pago lo haré en efectivo directamente a la
Cooperativa de Servicios Múltiples Alvis. Asimismo, de presentarse la figura de
retraso en una de mis cuotas de pago **AUTORIZO** a que se proceda a realizar los
descuento en sumatoria de los mismo como corresponde, asumiendo mi
responsabilidad, penal, administrativa y/o civil conforme sea el caso, de este modo
declaro bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan
lo hare directamente a la Cooperativa Alvis. Firmando en señal de conformidad y en
pleno uso de mis facultades, firmo a continuación.

_____, _____ de _____ de _____

Vº Bº
REPRESENTANTE
DE LA ENTIDAD



HUELLA DACTILAR

FIRMA DEL ADMINISTRADO

DNI _____