



# COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES "ALVIS"

AV. NICOLÁS AYLLON KM 6500 MZ. A LT. 4 ASOC. CIVIL RABINDRANATAH TAGORE – ATE – LIMA

CELULAR: RPC: 997777901 – 997777905 RPM: #998888506- #964990008 - #980374395

E-MAIL: coopsm\_alvis@hotmail.com - abogado\_alvis@hotmail.com Facebook: Coop. Serv. Mult. Alvis

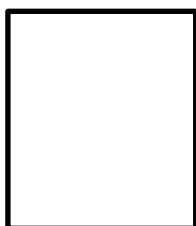
## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR APOORTE DE SOCIO (S/.20.00), DE MIS HABERES Y/O COMBUSTIBLE EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP

Yo,.....(Grado).....  
en situación de..... Identificado con DNI:.....  
C.I.P.:....., Codofin:....., con domicilio  
en:.....,  
Teléfono Fijo:....., Celular:.....,  
e-mail:..... **AUTORIZO DE MANERA  
EXPRESA** a la.....

Que me descuenta por **aporte de socio** de S/. ..... mensual  
por ..... meses para que proceda a gestionar ante la  
División de Producción de Planillas – **DIREJPER-PNP**, los descuentos  
correspondientes a los aportes y/o cuota social, de mi planilla de haberes,  
combustible no pensionables y/o pensiones. En caso de no tener  
capacidad de descuentos o no cumplir con efectuar los pagos de mis  
aportes o cuotas mensuales, lo haré directamente por caja en efectivo.  
Asimismo, de presentarse la figura de retraso en mis pagos de dos meses  
a mas **AUTORIZO** a que se proceda a realizar el descuento en sumatoria  
de los mismos como corresponde, asumiendo mi responsabilidad, penal,  
administrativa y/o civil conforme sea el caso. Firmando en señal de  
conformidad y en pleno uso de mis facultades, firmo a continuación.

..... de ..... de.....

Vº Bº  
REPRESENTANTE  
DE LA ENTIDAD



HUELLA DIGITAL

.....  
**FIRMA DEL ADMINISTRADO**  
.....

DNI:.....