# AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR ${tipo\_motivo}, DE MIS HABERES Y/O COMBUSTIBLE EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP

Yo ${nombre}, en situación de ${cargo\_estado} identificado con DNI: ${dni}, ${cip}, con domicilio en ${direccion}, ${tipo\_telefono} ${telefono} y email ${email} **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA** a la **${cooperativa}** para que proceda a gestionar ante la ${autorizacion}, los descuentos en mi planilla única de pago de haberes o pensiones, según corresponda:

## MONTO DE CUOTA MENSUAL: S/. ${monto\_cuota} NUMERO DE CUOTAS: ${numero\_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 **${cooperativa}**. Asimismo, de presentarse la figura de retraso en una de mis cuotas de pago **AUTORIZO** a que se proceda a realizar los descuento en sumatoria de los mismo como corresponde, asumiendo mi responsabilidad, penal, administrativa y/o civil conforme sea el caso, de este modo declaro bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan lo hare directamente a la **${cooperativa}**. Firmando en señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, firmo a continuación.

${lugar}, ${fecha}