



DGG Nº 02-GP-2010  
ANEXO Nº 4

ASOCIACION DE SUPERVISORES TECNICOS Y  
SUBOFICIALES EN SITUACION DE RETIRO DEL  
EJÉRCITO DEL PERU  
Prolong. Leticia No 1018 (3er Piso) Teléfono: 426-2009  
Lima - 1

## AUTORIZACION DE DESCUENTO A LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL

Yo,.....

Fuerza ....., identificado con CIP ..... D.N.I. (CE).....

Quien percibe una Pensión de ..... domiciliado en

.....

Distrito ..... teléfono .....

**AUTORIZO** a **ASOCIACION DE SUPERVISORES, TECNICOS Y SUB OFICIALES EN SITUACION DE RETIRO DEL EJERCITO DEL PERU – ASTYSOREP**, a efectuar el descuento por concepto de ..... sobre mi pensión mensual que percibo a través de la Caja de Pensiones Militar Policial.

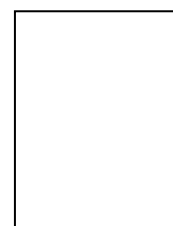
Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que **ASTYSOREP** será el único responsable del monto del descuento enviado y efectuado por la Caja de Pensiones Militar Policial sobre mi pensión, por lo que cualquier reclamo o consulta la realizaré ante **ASTYSOREP**.

....., de 20.....

.....

FIRMA

D.N.I. (CE) .....



Huella Digital