



# Centro De Capacitación y Asesoría Legal Policial

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

Yo, \_\_\_\_\_, en situación de actividad identificado con DNI \_\_\_\_\_ CIP \_\_\_\_\_ CODOFIN \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

AUTORIZO DE MANERA EXPRESA y VOLUNTARIA al Centro de Capacitación y Asesoría Legal Policial 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:

PRESTAMO ( ) VENTA / ADQUISICION ( ) SERVICIO ( X )

DETALLE: ASESORÍA LEGAL Y CAPACITACIONES

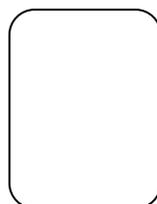
MONTO DE LA CUOTA 49 SOLES

La presente autorización es válida SOLO POR EL MONTO AUTORIZADO. En caso de no tener capacidad de descuento, el pago lo haré directamente a la entidad.

Asimismo, declaro bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan lo hare directamente a la Asociación o la Entidad correspondiente. En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, firmo a continuación.



Vº Bº  
DEL REPRESENTANTE  
DE LA ENTIDAD



HUELLA DIGITAL

\_\_\_\_\_  
Firma y post firma administrado