



# COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALAS PERUANAS

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

### FAP

Fecha, ...../.....del 20.....

**SEÑOR COMANDANTE**  
**JEFE DEL CENTRO DE INFORMÁTICA DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ**

Tengo el honor de dirigirme a usted, para manifestarle que mediante el presente documento, **AUTORIZO** para que procedan a descontar de mis **haberes y/o pensión mensual** los conceptos de: Aportes, Previsión Social, Préstamos, Avaes Solidarios, ventas y otros; que me corresponda pagar como socio a favor de la **Cooperativa de Servicios Múltiples Alas Peruanas**, conforme lo establece el Estatuto y Reglamentos Internos, Acuerdos de la Asamblea General y del Consejo de Administración. Asimismo autorizo a la Cooperativa para que presente ante el SINFA mi autorización de descuentos.

Firmo la presente autorización, de conformidad en todo lo establecido.

Atentamente,

Apellidos : .....

Nombres : .....

NSA : .....

DNI : .....

Grado : .....

Unidad/Depend. : .....

Dirección domic. : .....

Distrito : .....

Provincia : .....

Departamento : .....

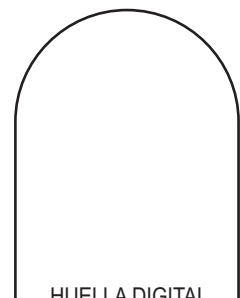
Teléfonos : casa (.....)..... celular: .....

Código

E-mail : .....



FIRMA DEL SOCIO



HUELLA DIGITAL  
ÍNDICE DERECHO