

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

Yo,Grado Instituto: MGP
identificado con CIP. DNI. Domiciliado en
.....Teléfono.....Correo electrónico
.....

Autorizo a **LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ** efectuar descuentos sobre la pensión mensual que percibo a través de la Caja de Pensiones Militar Policial.

Declaro además tener conocimiento que La Caja podrá gravar hasta un 30% mi pensión por concepto del descuento autorizado y que LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ, es 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 **LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ**.

Firma

Lima, de del 202..