



ASOCIACIÓN MUTUALISTA DE OFICIALES DE LA PNP

SOLICITUD DE BENEFICIO MUTUAL DE RETIRO

Yo, _____, identificado con CIP o DNI N° _____ con domicilio en _____

teléfono _____ me presento para manifestar que habiendo pasado a la situación de Retiro por _____ de conformidad a la R.S. N° _____ de fecha: _____, solicito a Ud.

Se sirva disponer se abone el Beneficio Mutual de Retiro, tal como lo establece el Estatuto y Reglamentos de la AMOF-PNP.

Lima, ____ de _____ del 200__

Firma y post-firma

DOCUMENTOS ADJUNTOS

TITULAR

- Copia fedateada de la Resolución Suprema
- Fotocopia CIP/DNI
- Estado de Aportes

FAMILIA (En caso de fallecimiento)

- Copia fedateada de la Resolución Suprema.
- Carta Declaratoria o Declaratoria de Herederos inscrita en Registros Públicos.
- Partida o Acta de Matrimonio y/o Nacimiento, según el caso, original del Registro Civil (municipio)

CONFORMIDAD		APROBADO	
RECEPCIÓN	ASESORÍA LEGAL	JEFATURA	GERENCIA