



FORMATO Nº02 SOLICITUD DE CONTINUIDAD COMO AFILIADO

I. DATOS DEL SOLICITANTE

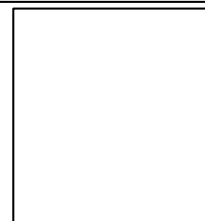
1. NOMBRES :
2. APELLIDOS :
3. GRADO Y SITUACION :
4. CORREO ELECTRONICO :
5. D.N.I. Nº :
6. CIP.Nº :
8. TELEFONO :
9. Nº DE CUENTA : C.C.I.
10. DIRECCION :

Que, habiendo pasado a la situación de Retiro y deseando continuar como Afiliado Voluntario del Fondo de Apoyo Funerario de la Policía Nacional del Perú para obtener los beneficios que señala el Reglamento aprobado con R.D. Nº 2725-DG-PNP/EMG del 27SET99, es que solicito mi registro en el Padrón de Afiliados del Fonafun-PNP y estando de acuerdo con el contenido en el Art. Nº 19 que dice: "El Fonafun-PNP, de oficio retirará de su padrón de Afiliados al titular que deje de aportar seis (06) meses consecutivos u ocho (08) meses discontinuos en un mismo año, perdiendo el derecho al SFIB"; asimismo tomo conocimiento y Declaro estar conforme que el Fonafun-PNP no brindará el Servicio Integral Básico al Afiliado Titular y/o beneficiario que no se encuentre al día en sus aportaciones al momento de fallecer y no tendrá efecto cualquier pago de cuotas atrasadas posteriores al fallecimiento de un beneficiario, con el fin de obtener el Servicio Funerario.

Por lo expuesto, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

FIRMA :

HUELLA
DIGITAL



FECHA : / /

II. REQUISITOS (marque con x los requisitos que adjunta)

1. Copia boleta de pago Caja Militar Policial
2. Copia DNI.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>