

SOLICITA.-REGISTRO DE DEPOSITO EN
ESTADO DE CUENTA DE AFILIADO
FALLECIDO DEL FONAFUN-PNP----

**SEÑOR CORONEL PNP GERENTE GENERAL DEL FONDO DE APOYO
FUNERARIO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU**

S.C.

Yo, ñ ñ ñ
en situación de.....identificado(a) con DNI N°
domiciliado(a) en
Distrito.....Teléfono Fijo N° ñ ñ , Teléfono
Celular N° ..ñ .ñ ñ ñ ñ ..ñ ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, deseando continuar como Afiliado (a) voluntario (a) en calidad de Sobreviviente y habiendo efectuado el pago de aportes en Tesorería del FONAFUN PNP; solicito se registre en el Estado de Cuenta quien en vida fue, mi ñ
(a), hasta regularizar mi situación y obtener la Documentación solicitada; asimismo he tomado conocimiento de lo establecido en el Art.16 del Reglamento del FONAFUN-PNP, que establece: %Para tener derecho al Servicio Funerario Integral Básico, se debe tener una antigüedad mayor a los tres (03) meses en el FONAFUN-PNP y se encuentre al día en sus aportaciones+, a partir de la fecha de la cancelación de la deuda y Art. N° 27 que dice: %Los miembros del FONAFUN-PNP, que dejen de aportar durante dos (02) meses consecutivos y/o tres (03) discontinuos en un mismo año, perderán su calidad de miembros y por consiguiente la de beneficiarios.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Señor Coronel, ruego acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Magdalena del Mar,.....de.....del 20ñ ñ

Nombre: ñ ñ
DNI N°

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Código Boleta pago:.....
Cantidad
Fecha de depósito
Motivo del depósito.....

RECEPCIONADO