

**FORMATO Nº 02: DECLARACIÓN JURADA**



# **FONAFUN PNP**

Fondo de Apoyo Funerario

## **I. DATOS DEL DECLARANTE**

1. NOMBRES : .....
2. APELLIDOS : .....
3. GRADO Y SITUACIÓN : .....
4. CORREO ELECTRÓNICO : .....
5. D.N.I. Nº : .....
6. CIP. Nº : .....
7. TELÉFONO : .....
8. DIRECCIÓN : .....

## **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Que, habiendo pasado a la situación de Retiro y deseando cumplir con mi obligación como Afiliado Voluntario del Fondo de Apoyo Funerario de la Policía Nacional del Perú, declaro tomar conocimiento y estar conforme en que no se me brindará el Servicio Funerario de encontrarme en calidad de "Suspendido", según el Artículo 75 inciso 1 del Reglamento que establece: pagar las aportaciones en forma mensual, fijadas por el órgano de Gobierno del FONAFUN PNP para financiar solidariamente la ejecución, contratación o reembolso de los servicios financieros de los demás afiliados. Asimismo declaro conocer que la interrupción de una (1) aportación será causal de inicio del estado de suspensión, es decir que no se encuentre al día en sus aportaciones, y que no tendrá efecto cualquier pago de cuotas atrasadas posteriores al fallecimiento de alguno de mis beneficiarios, con el fin de obtener el Servicio Funerario.

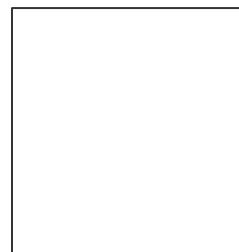
Asimismo declaro que los datos y documentos consignados son veraces, en caso de "INCURRIR EN FALSEDAD" me someto a las acciones legales que amerite.

LUGAR: .....

FECHA:...../...../.....

FIRMA : .....

**IMPRESIÓN  
DACTILAR**



I.D.

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

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