

FORMATO Nº 10: REGISTRO DE DEPÓSITO BANCARIO.



FONAFUN PNP
Fondo de Apoyo Funerario

SOLICITA: REGISTRO DE DEPÓSITO BANCARIO, EN ESTADO DEL AFILIADO FALLECIDO FONAFUN-PNP.-----

SEÑOR CORONEL PNP DIRECTOR EJECUTIVO DEL FONDO DE APOYO FUNERARIO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU.

S.C

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

Que, deseando continuar como afiliado (a) voluntario (a) en situación de sobreviviente y habiendo efectuado el pago de aportes en el Banco SCOTIABANK, solicito se registre en el Estado de Cuenta quien en vida fue mi (parentesco)..... (nombre)....., hasta regularizar mi situación y obtener la documentación solicitada, conforme lo establecido en el Artículo 62° del Reglamento Estatutario FONAFUN PNP 2017 que a la letra dice: “ La condición de beneficiario se podrá mantener de forma intransferible, después del fallecimiento del titular afiliado, previo cumplimiento de los requisitos establecidos por el presente Reglamento Estatutario...”.

POR LO EXPUESTO:

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

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

Firma: _____

Nombre:.....

DNI.....

Datos Adjuntos:

Código de Voucher:.....

Monto:.....

Fecha de Deposito:.....

Motivo del Depósito:.....