



**FONAFUN**  
Fondo de Apoyo Funerario

Policia  
Nacional del  
Perú



## SOLICITUD DE NO AFILIACIÓN AL FONAFUN PNP

### DATOS DEL SOLICITANTE

- 1. NOMBRES: .....
- 2. APELLIDOS: .....
- 3. GRADO Y SITUACIÓN: .....
- 4. CORREO ELECTRÓNICO: .....
- 5. N° DNI: .....
- 6. N° CIP: .....
- 7. UNIDAD LABORAL: .....
- 8. TELÉFONO: .....

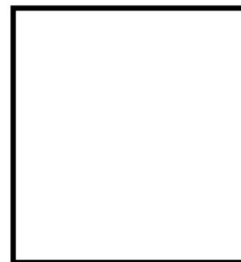
Mediante la presente dejo constancia expresa de mi voluntad de no ser afiliado del FONAFUN PNP. Asimismo, hago saber que tengo pleno conocimiento que NO seré beneficiario del FONAFUN y NO solicitaré servicio funerario alguno, para ningún miembro de mi familia. Por lo cual firmo e imprimo mi huella dactilar, renunciando a cualquier posibilidad de inscripción o reinscripción al FONAFUN PNP.

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

LUGAR: .....

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

**IMPRESIÓN  
DACTILAR**



**I.D.**

.....

**FIRMA**