



**ASOCIACIÓN MUTUALISTA DE EMPLEADOS CIVILES DE LA FUERA AÉREA  
"AMECFA"**

**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS POR PLANILLA DE  
HABERES/PENSIONES PARA EL AÑO 2024**

Señor:

DIRECTOR GENERAL PREVISIONAL DE LAS FUERZAS ARMADAS – OPREFA

DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ

COMANDANTE DEL SERVICIO DE INFORMÁTICA DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ

JEFE DE LA OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL – ONP

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de manifestarle que, por el presente documento AUTORIZO voluntariamente al Director General de la OPREFA, al Director General de Personal de la FAP, al Comandante del Servicio de Informática de la FAP y al Jefe de la Oficina de la ONP, el descuento por PLANILLA de mi haber mensual, incentivos laborales y/o PLANILLA de pensión, a favor de la Asociación Mutualista de Empleados Civiles de la Fuerza Aérea – AMECFA, las obligaciones que me correspondan pagar en mi condición de ASOCIADO, que se norman en el Estatuto de la AMECFA, Acuerdos de Asamblea General de Asociados, Reglamentos Internos, Acuerdos del Consejo Directivo u otra disposición que dentro del marco de la ley se establezca, según el siguiente detalle:

APORTES DE ASOCIADO - PRESTAMOS E INTERESES – SOBREGIRO - NO REVISTADOS - COTIZACIONES ATRASADAS - AVALISTA SOLIDARIO - MULTAS POR INASISTENCIA - ITF/ SEGURO DE DESGRAVAMEN - ACTIVIDADES AMECFA Y OTROS

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRES \_\_\_\_\_

D.N.I Nº \_\_\_\_\_ N.S.A. Nº \_\_\_\_\_

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA FAP \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

CEL. / TELEF. \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Asociado



Huella Dactilar  
(Índice derecho)

