



Cooperativa de Servicios Múltiples "MANUEL POLO JIMÉNEZ" Ltda. N° 70

Inscrita en los Registros Públicos Asiento 2 de la ficha N° 5022 de Cooperativas
Lima, 22 de Marzo de 1983

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO A LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL IRREVOCABLE

Yo,.....
grado.....instituto.....,..... identificado con
CIP....., y DNI....., domicilio en
..... del distrito..... y la provincia de
....., con teléfono fijo..... número de celular.....
y correo electrónico.....

AUTORIZO a la **Cooperativa "Manuel Polo Jiménez" Ltda. N° 70 – COOPOLO**, a efectuar descuentos por el concepto de Cuotas Asociativas mensual, descuento mensual de préstamos hasta culminar el crédito y otros, en caso lo solicite, sobre mi pensión mensual, la cual percibo a través de la Caja de Pensiones Militar Policial.

De la misma manera declaro tener conocimiento sobre **el orden de prelación establecido en los 5° y 6° del Decreto Supremo N° 010-2024-EF**.

La entidad considerará en primer término, aquella que tuviera relación con la atención de las obligaciones asumidas por estos frente a los fondos de bienestar y, solo después, puede considerar las relacionadas con créditos otorgados por las entidades supervisadas y/o reguladas por la Superintendencias de Banca, Seguro y AFP.

Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que la Cooperativa "Manuel Polo Jiménez" Ltda. N° 70, es el único responsable del monto del descuento enviado y ejecutado por la Caja de Pensiones Militar Policial, sobre mi pensión.

De presentarse consultas y/o no encontrarse conforme con los montos descontados y servicios prestados, estas deberán ser canalizadas directamente con la entidad COOPOLO.

NOTA: El plazo de vigencia de la presente autorización, se encuentra alineado en base al plazo consignado en el convenio N°....., suscrito entre la COOPOLO y el pensionista.

Jesús María, ... de del 20.....

Firma:

DNI:



Huella Digital

(1) De acuerdo al D.S. N° 074-90 TR Art. 79° Inciso 1 ley General de Cooperativa.