

SEÑORES CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL

\_\_\_\_\_ identificado con DNI \_\_\_\_\_ con  
domicilio en \_\_\_\_\_ del distrito de  
\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_ por la presente

REVOCO la autorización que mi persona otorgó con fecha \_\_\_\_\_ a la  
\_\_\_\_\_ a fin se efectuara sobre mi pensión, vía  
planilla, el descuento administrativo por concepto de  
\_\_\_\_\_ a través de la Caja de Pensiones Militar Policial.

La presente REVOCACION entrará en vigencia a partir del mes de \_\_\_\_\_, la  
misma que efectuó BAJO MI ENTERA Y UNICA RESPONSABILIDAD debido a que la Caja de  
Pensiones Militar Policial realizó dicho descuento administrativo por mi propia voluntad y  
autorización a favor de \_\_\_\_\_.

En caso exista algún descuento pendiente, reclamo y/o demás entre  
\_\_\_\_\_ y mi persona ello corresponde sólo a las referidas  
partes, sin la intervención de la Caja de Pensiones Militar Policial.

Así mismo, dejo constancia que soy plenamente consciente que la presente revocación podría  
originar que la \_\_\_\_\_ pueda iniciar contra mi persona  
acciones de carácter civil, penal o administrativo; las cuales exento de toda responsabilidad a la  
Caja de Pensiones Militar Policial.

Para lo cual legalizo mi firma ante Notario Público en dos (2) ejemplares.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_