

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 ____