

**SOLICITA: PAGO DEL AUXILIO MUTUAL
POR FALLECIMIENTO.**

SEÑOR PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD MUTUALISTA MILITAR POLICIAL DEL PERU
(SMMPP).

Yo,.....,
identificado (a) con DNI N° domiciliado en
..... Teléfono

ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo beneficiario (a) del Auxilio Mutual por Fallecimiento dejado por quien en
vida fue

Grado	Instituto	Nombres y Apellidos
--------------	------------------	----------------------------

fallecido el de del solicito señor Presidente,
se digne disponer a quien corresponda el PAGO del mencionado beneficio , señalando el
día y hora para la entrega de dicho beneficio.

POR TANTO:

Ruego a Ud., señor Presidente, acceder a lo solicitado por ser de justicia.

Lima, dedel 200....

.....
(FIRMA)

DOCUMENTO ADJUNTO

- Fotocopia de Documento de Identidad (DNI vigente),