



Fundada:  
18 de Setiembre del 1928

FICHA DE AFILIACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

POR EL PRESENTE DOCUMENTO YO.....,  
IDENTIFICADO CON DNI ..... Y CIP.....,  
PERTENECIENTE A ..... ,DOMICILIADO  
EN.....,  
SOLICITO Y/O RATIFICO EN FORMA EXPRESA MI AFILIACION A LA SOCIEDAD  
MUTUALISTA MILITAR POLICIAL DEL PERU (SMMPP), DE ACUERDO CON LA  
LEGISLACION, ESTATUTOS Y REGLAMENTOS VIGENTES.

EN CONSECUENCIA, EN MI CONDICION DE ASOCIADO AUTORIZO EN FORMA  
EXPRESA A QUE MEDIANTE LA PLANILLA UNICA DE PAGOS PERTENECIENTE  
A MI INSTITUCION Y/O CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL, SE ME  
EFECTUE MENSUALMENTE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE A MI CUOTA  
MUTUAL, ESTABLECIDA EN LOS ESTATUTOS, ASI COMO EL DESCUENTO  
RESPECTIVO EN CASO DE HABER SOLICITADO UN PRESTAMO HASTA LA  
CANCELACION DEL MISMO.

LIMA,.....DE.....DE.....

TELEFONO:.....CELULAR: .....

DNI: .....

FIRMA: .....

NOTA: ADJUNTAR COPIA SIMPLE DEL DNI



HUELLA  
DIGITAL



Fundada:  
18 de Setiembre del 1928

## HOJA DE DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO

INSTITUCION : \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_

SITUACION MILITAR :  ACTIVIDAD  RETIRO

APELLIDOS : \_\_\_\_\_

NOMBRES : \_\_\_\_\_

N° DE CIP (NA,NSA) : \_\_\_\_\_

N° DE DNI : \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_

DOMICILIO: AV. CALLE, JR: \_\_\_\_\_

DISTRITO: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ DPTO: \_\_\_\_\_

TELEFONO (S) ( ) \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO : \_\_\_\_\_

UNIDAD DE PAGO  INSTITUCION  CPMP

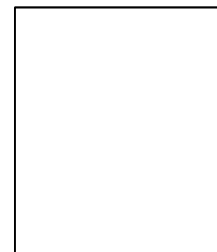
N° DE CUENTA : \_\_\_\_\_

BANCO : \_\_\_\_\_

LIMA,.....DE.....DE.....

FIRMA: .....

NOTA: ADJUNTAR COPIA SIMPLE DEL DNI



INDICE  
DERECHO

**NOTA:**

LA FICHA DE AFILIACION Y HOJA DE DATOS PERSONALES LO PUEDE ENTREGAR PERSONALMENTE, VIA POSTAL O CON OFICIO DE SU UNIDAD