



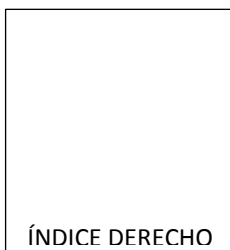
AMUTSEP
PREVISIÓN SOCIAL

DECLARACIÓN JURADA DE COBRO DE AUXILIOS MUTUALES

Yo,
identificado con CIP N° y DNI N°, con domicilio real en
..... Distrito
Provincia Departamento, en actual servicio en
..... Distrito
Provincia Departamento con teléfono
..... y correo electrónico

Declaro bajo juramento no presentar Revocatoria ni Renunciar ante las instituciones CAJA PENSIÓN MILITAR POLICIAL - CPMP, OFICINA PREVISIONAL DE LAS FUERZAS ARMADAS - OPREFA y COMANDO DE PERSONAL DEL EJERCITO - DITELE – COPERE – CGE, al haber cobrado el/los Auxilios Mutuales, el incumplimiento genera un fraude en la administración al que vulnera el principio de buena fe, bajo responsabilidad de ser denunciado penal, civil y administrativo.

Lima, de del 20.....



FIRMA :
POST-FIRMA :
DNI / CIP :