



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
 "AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO A LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL**

Yo, ....., identificado con CIP ....., D.N.I.(CE) ..... quien percibe una Pensión de la Caja Policial y Militar de Pensiones, domiciliado en ....., distrito de ....., provincia de.....y departamento de ....., teléfono: .....

**AUTORIZO** al Fondo de Vivienda de la Marina a efectuar el descuento sobre mi pensión mensual que percibo a través de la Caja de Pensiones Militar Policial, por concepto de:

(Marcar con X)

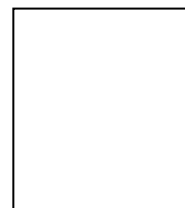
a.	Préstamo Hipotecario	<b>X</b>
b.	Gastos Legales	<b>X</b>
c.	Seguro de desgravamen	<b>X</b>
d.	Seguro Patrimonial	<b>X</b>
e.	Arras	-
f.	Convenio BCP	-
g.	Convenio BIF	-
h.	Otros	-

Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que el Fondo de Vivienda de la Marina será el único responsable del monto del descuento enviado y efectuado por la Caja de Pensiones Militar Policial sobre mi pensión, por lo que cualquier reclamo o consulta la realizaré ante las Oficinas del FOVIMAR

San Miguel, ..... de ..... de 2022.

.....  
**FIRMA (legalizada)**

D.N.I (CE).....



Huella Digital



**PERÚ**

**Ministerio  
de Defensa**

**Marina de Guerra  
del Perú**

**Dirección Ejecutiva del Fondo  
de Vivienda de la Marina**

**“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”  
“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”**

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR CONCEPTO DE GASTOS NOTARIALES Y REGISTRALES**

Señores:

**FONDO DE VIVIENDA DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ**

Presente.-

Conste por el presente documento, que .....  
....., identificado con CIP ....., D.N.I.(CE) ..... con domicilio legal en ....., distrito de ....., provincia y departamento de ....., teléfono ....., dejo constancia que he tomado conocimiento, que siendo beneficiado con un Préstamo Hipotecario otorgado por el Fondo de Vivienda de la Marina, se originarán los gastos que a continuación se detallan:

Gastos Notariales  
Gastos Registrales  
Gastos por Bloqueo  
Otros gastos

Asimismo, en caso de efectuar la adquisición de una vivienda en planos, se efectuarán DOS (02) Gastos Notariales, el primero al realizar la compra venta y el segundo al efectuar la independización e inscripción del inmueble en Registros Públicos.

Por tanto, autorizó al Fondo de Vivienda de la Marina, a efectuar los descuentos correspondientes a través de la planilla de haberes ó pensiones.

San Miguel, ..... de ..... de 2022.

DNI N°  
Dirección:

Grado:  
Nombre:

.....  
**(Firma legalizada notarialmente)**



PERÚ

Ministerio  
de Defensa

Marina de Guerra  
del Perú

Dirección Ejecutiva del Fondo  
de Vivienda de la Marina

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”  
“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

## DECLARACION JURADA EN CASO SE INCURRA EN MOROSIDAD

Señores

**FONDO DE VIVIENDA DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ**

Presente. -

Conste por el presente documento, que  
....., identificado con CIP  
....., D.N.I.(CE) ....., con domicilio legal en  
....., distrito de .....,  
provincia de ..... y departamento de ....., teléfono  
....., dejo constancia que he tomado conocimiento que, siendo  
beneficiado con un Préstamo Hipotecario otorgado por el Fondo de Vivienda  
de la Marina, al incurrir en morosidad por el préstamo otorgado en TRES (3)  
meses o más, el Fondo de vivienda de la Marina procederá a iniciar las acciones  
legales correspondientes para la cobranza de la deuda (incluyendo gastos  
generados por el proceso judicial) y la ejecución de la garantía hipotecaria.

San Miguel, ..... de ..... de 2022

DNI N°  
Dirección:

Grado:  
Nombre:

.....  
**(Firma legalizada notarialmente)**



**PERÚ**

**Ministerio  
de Defensa**

**Marina de Guerra  
del Perú**

**Dirección Ejecutiva del Fondo  
de Vivienda de la Marina**

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”  
“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO A  
LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL**

Yo ..... identificado  
con CIP ....., D.N.I.(CE) ....., quien  
percibe una Pensión de la Caja Policial y Militar de Pensiones domiciliado en  
....., Distrito  
de ....., teléfono, .....

**AUTORIZO** al Fondo de Vivienda de la Marina a efectuar el descuento sobre  
mi pensión mensual que percibo a través de la Caja de Pensiones Militar  
Policial, por concepto de: (Marcar con X)

a.	Aportes de Ley N° 24686 Código 0133	X
b.	Aportes de Ley N° 24686 Código 0399	X
c.	Otros	

Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que el Fondo  
de Vivienda de la Marina será el único responsable del monto del descuento  
enviado y efectuado por la Caja de Pensiones Militar Policial sobre mi pensión,  
por lo que cualquier reclamo o consulta la realizaré ante las Oficinas del  
FOVIMAR.

....., de 2022

.....  
**(Firma Legalizada)**

**D.N.I (CE)**.....



Huella Digital

Nota: El Personal que se reincorpore con el presente documento, no tendrá derecho a la  
devolución de las aportaciones efectuadas posterior a la presentación del mismo.

## INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN ADICIONAL

### CANALES DE ATENCIÓN:

- **E-mail:** [finanzas@fovimar.com](mailto:finanzas@fovimar.com)
- **Telf:** 640-3333 (anexo 204)