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 ORES FOVIMAR (Organismo Especial 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	**X**
b.	Seguro de desgravamen	**X**
c.	Otros	**-**

Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que ORES FOVIMAR (Organismo Especial 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 ORES FOVIMAR (Organismo Especial Fondo de Vivienda de la Marina).

San Miguel, …… de …… de 20___

……
FIRMA (legalizada)

D.N.I (CE)……

Huella Digital

DECLARACION JURADA EN CASO SE INCURRA EN MOROSIDAD

Señores
ORES FOVIMAR (ORGANISMO ESPECIAL FONDO DE VIVIENDA DE LA MARINA)
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 ORES FOVIMAR (Organismo Especial Fondo de Vivienda de la Marina), al incurrir en morosidad por el préstamo otorgado en TRES (3) meses o más, el ORES FOVIMAR (Organismo Especial 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 20___

DNI Nº
Dirección:

Grado:
Nombre:

……
(Firma legalizada notarialmente)