

SOLICITO: FORMALIZACION DE LA ADJUDICACION

GERENTE GENERAL DEL FONDO DE VIVIENDA POLICIAL

Yo, (grado)
..... PNP, en situación de con CIP
N°....., identificado con DNI N° ,
domiciliado en Distrito
de..... Provincia de Departamento
de, con Estado Civil:

Que, en atención a los alcances de la Ley 24686, sus modificaciones, Reglamento y Disposiciones Reglamentarias y Administrativas del FOVIPOL, vinculadas a lo solicitado: cuyo contenido declaro conocer y respetar, solicito a Ud. El procedimiento de formalización de adjudicación en los términos siguientes:

DATOS DEL PRÉSTAMO SOLICITADO	
Para: <input type="checkbox"/> Adjudicación de bien inmueble terminado <input type="checkbox"/> Adjudicación de bien inmueble a futuro	
Plazo a pagar en años:	Plazo a pagar en meses:

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:	
Teléfono Móvil 1:	Teléfono Móvil 2:
Correo Electrónico:	

Lima, de..... del 20.....

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



HOJA DE DATOS - FOVIPOL

DATOS PERSONALES													
Apellido Paterno				Apellido Materno				Nombres					
DNI		CIP			Grado			Estado Civil			N° Hijos		
Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento			Sexo		Teléfono / Celular					
						F M							
Domicilio: Calle / Av. / Jr.										N°			
Distrito				Departamento				Provincia					
Correo electrónico													
DATOS LABORALES DEL TITULAR													
Unidad de Trabajo				Ocupación o cargo				Teléfono					
Domicilio: Calle / Av. / Jr.										N°			
Distrito				Departamento				Provincia					
Correo electrónico													
DATOS DEL CONYUGE													
Apellido Paterno				Apellido Materno				Nombres					
DNI		CIP			Grado			Estado Civil			N° Hijos		
Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento			Sexo		Teléfono / Celular					
						F M							
Domicilio: Calle / Av. / Jr.										N°			
Distrito				Departamento				Provincia					
Correo electrónico													
REFERENCIAS PERSONALES													
Nombre de la persona							Vínculo				Celular		

Código: PM-OP-FOR03

Versión:01

DECLARACIÓN JURADA DE SOLICITUD PARA LA FORMALIZACION DE ADJUDICACION

Yo, (grado)
PNP, en situación de con CIP N°
identificado con DNI N°, domiciliado en
....., Distrito
de..... Provincia de Departamento
de, con Estado Civil:

En mi condición de aportante al Fondo de Vivienda Policial (FOVIPOL) y con la finalidad de formalizar la adjudicación **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

- No asumiré deudas por ningún concepto que pongan en riesgo mi compromiso crediticio y de pago adquirido con el FOVIPOL.
- Me comprometo a realizar todos los procedimientos administrativos municipales necesarios para el registro de inscripción de titularidad del bien inmueble adjudicado correspondiente a los impuestos u otros procedimientos requeridos ante la entidad municipal.
- Todos los documentos que adjunto son verdaderos y legítimos, no adolecen de falsedad, ni adulteración alguna, así como la información y los datos que se consignan en los mismos, caso contrario me someto a las acciones administrativas, penales y civiles que correspondan, con la subsecuente resolución y/o rescisión del contrato si lo hubiere.
- **Autorizo** al Fondo de Vivienda Policial para que comunique a las Centrales de Riesgo sobre el préstamo otorgado.
- Asimismo, al amparo del Art. 204 - Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley No.27444), **Autorizo** a la Administración del FOVIPOL para que las notificaciones sobre las incidencias y resultado de mi solicitud de préstamo se me hagan llegar a la siguiente Dirección de Correo electrónico (legible):
.....

Lima, de..... del 20.....

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



IMPRESIÓN
DACTILAR
(Índice derecho)

LISTA DE DOCUMENTOS ADJUNTOS

Bajo juramento, declaro que los datos consignados corresponden a la realidad y se encuentran actualizados, asumiendo las responsabilidades administrativas, civiles y penales que se deriven.

Asimismo, al amparo del previsto en el Art. 20.4 de la Ley de Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), autorizo a vuestro despacho para que los resultados de mi pedido de formalización de adjudicación y cualquier actividad relacionada ha dicho procedimiento, se me notifique al siguiente correo electrónico:

A efecto de lo solicitado, adjunto los siguientes documentos:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.

Lima, de..... del 20.....

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



IMPRESIÓN
DACTILAR
(Índice derecho)

DECLARACIÓN JURADA DE NO BENEFICIADO

Yo,..... (Grado)
..... PNP, en situación de ACTIVIDAD / RETIRO /
DERECHOHABIENTE (dePNP), identificado con
CIP N°, DNI N° con domicilio
en....., Distrito de
....., Provincia de, Departamento de
....., Teléfono Celular N°

En mi condición de aportante al Fondo de Vivienda Policial – FOVIPOL y con la finalidad de acceder a un préstamo y/o adjudicación con garantía hipotecaria de las diversas modalidades que ofrece la institución **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE; A LA FECHA NO HE SIDO BENEFICIADO BAJO NINGUNA MODALIDAD DE PRÉSTAMO Y/O ADJUDICACIÓN POR EL FONDO DE VIVIENDA POLICIAL.**

.....
.....
.....
.....

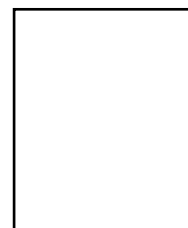
Todos los documentos que adjunto son auténticos y legítimos, no adolecen de falsedad, ni adulteración alguna, así como la información y los datos que se consignan en los mismos, caso contrario me someto a las acciones administrativas, penales y civiles que correspondan. (411°, 438° Código Penal)

Asimismo, al amparo del Artículo 20° y 49° - TULO de la Ley del Procedimiento Administrativo General (Ley N° 27444), **Autorizo** a la Administración de FOVIPOL para que las notificaciones sobre las incidencias y resultado de mi solicitud se me hagan llegar a la siguiente dirección de Correo Electrónico (legible):

Rímac, de.....del 2020.

FIRMA : _____

POST FIRMA : _____



IMPRESIÓN DACTILAR
(Índice derecho)

Adjunto los siguientes documentos:

-
-
-

Código: PM-OP-FOR06

Versión:01

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR CUOTAS DE ADJUDICACION EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP

Yo,....., (Grado)
.....PNP, en situación de ACTIVIDAD / RETIRO con CIP N°
....., CODOFIN,DNI N°.....,
Teléfono celular N°, E-mail, con
domicilio en,declaro estar en
pleno uso de mis facultades, no tener impedimento legal alguno y actúo por derecho propio
conforme a los términos y condiciones siguientes:

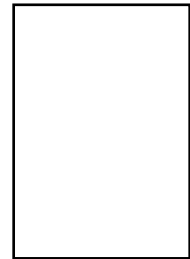
- (1) **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA Y VOLUNTARIA** al Fondo de Vivienda Policial FOVIPOL para que proceda a efectuar todas las gestiones pertinentes que conlleven a ejecutar el descuento de mi remuneración por concepto de **aporte de Ley N°24686** y cuota de préstamo hipotecario/adjudicación ante la **DIRECFIN** u otra dependencia, de ser el caso que asuma dichas funciones y responsabilidades. Dicha suma de dinero será depositada en la cuenta Bancaria del FOVIPOL.
- (2) **EL SUSCRITO**, declara haber sido informado respecto a la presente autorización y a las normas pertinentes en concordancia con lo dispuesto en el **Decreto Legislativo N°1132-Ley que aprueba la nueva estructura de ingresos aplicable al personal militar y policial, con el Decreto Supremo N°013-2013-EF-Reglamento del Decreto Legislativo N°1132, con el Decreto Supremo N°010 2014-EF- que aprueba la norma Reglamentaria para que entidades públicas puedan realizar los descuentos en la planilla única de pagos, con la Ley 24686 y sus modificaciones, del Decreto Supremo N°091-DE-CCFFAA. De fecha 02 diciembre 1993 – Reglamento de los Fondos Militar Policial (Ley 24686).**
- (3) **EL SUSCRITO**, se compromete a suscribir cualquier instrumento público y privado que sea necesario para cumplir con las obligaciones y formalidades de la presente autorización.
- (4) En caso de no tener capacidad de descuentos por planilla de pensionista estoy obligado a cumplir con los pagos (aportes y cuotas de préstamo) debiendo realizarlo directamente en el Banco BBVA Continental en la Cuenta de recaudación en SOLES (Convenio 5720) / Cuenta de Recaudación en DÓLARES (Convenio 5721) y remitir los voucher de pago a FOVIPOL.
- (5) El importe a descontar por el plazo será de S/..... Soles cuota mensual.
- (6) **EL SUSCRITO** declara que, para modificar, extinguir o revocar la presente autorización deberá cumplir con las formalidades y suscribir la adenda correspondiente.
- (7) **EL SUSCRITO, renuncia** expresamente a presentar toda acción mediante, la cual se pretenda invalidar los efectos de la presente autorización, como también los plazos para interponerla; conforme a las condiciones que se encuentran en el presente documento.

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, suscribo el presente documento y coloco mi impresión dactilar.

Rímac,..... de..... de 20.....

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



IMPRESIÓN
DACTILAR
(Índice derecho)

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL CUOTA DE PRÉSTAMO O ADJUDICACIÓN

Yo,....., (Grado)
.....PNP, en situación de ACTIVIDAD / RETIRO con CIP N°
....., CODOFIN,DNI N°.....,
Teléfono celular N°, E-mail, con
domicilio en,declaro estar en
pleno uso de mis facultades, no tener impedimento legal alguno y actúo por derecho propio
conforme a los términos y condiciones siguientes:

- (1) **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA Y VOLUNTARIA** al Fondo de Vivienda Policial FOVIPOL para que proceda a efectuar todas las gestiones pertinentes que conlleven a ejecutar el descuento de mi remuneración por concepto de aporte de Ley N°24686 y **cuota de préstamo hipotecario/adjudicación** ante la **CAJA DE PENSIÓN MILITAR POLICIAL** u otra dependencia, de ser el caso que asuma dichas funciones y responsabilidades. Dicha suma de dinero será depositada en la cuenta Bancaria del FOVIPOL.
- (2) **EL SUSCRITO**, declara haber sido informado respecto a la presente autorización y a las normas pertinentes en concordancia con lo dispuesto en el **Decreto Legislativo N°1132- Ley que aprueba la nueva estructura de ingresos aplicable al personal militar y policial, con el Decreto Supremo N°013-2013-EF-Reglamento del Decreto Legislativo N°1132, con el Decreto Supremo N°010 2014-EF- que aprueba la norma Reglamentaria para que entidades públicas puedan realizar los descuentos en la planilla única de pagos, con la Ley 24686 y sus modificaciones, del Decreto Supremo N°091-DE-CCFFAA. De fecha 02 diciembre 1993 – Reglamento de los Fondos Militar Policial (Ley 24686).**
- (3) **EL SUSCRITO**, se compromete a suscribir cualquier instrumento público y privado que sea necesario para cumplir con las obligaciones y formalidades de la presente autorización.
- (4) En caso de no tener capacidad de descuentos por planilla de pensionista estoy obligado a cumplir con los pagos (aportes y cuotas de préstamo) debiendo realizarlo directamente en el Banco BBVA Continental en la Cuenta de recaudación en SOLES (Convenio 5720) / Cuenta de Recaudación en DÓLARES (Convenio 5721) y remitir los voucher de pago a FOVIPOL.
- (5) La presente autorización es el ANEXO N° y es parte integrante del contrato celebrado entre **FOVIPOL y EL SUSCRITO**.
- (6) **EL SUSCRITO** declara que, para modificar, extinguir o revocar la presente autorización deberá cumplir con las formalidades ad solemnitatem y suscribir la adenda correspondiente.
- (7) **EL SUSCRITO, renuncia** expresamente a presentar toda acción mediante, la cual se pretenda invalidar los efectos de la presente autorización, como también los plazos para interponerla; conforme a las condiciones que se encuentran en el presente documento.

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, suscribo el presente documento y coloco mi impresión dactilar.

Rímac,..... de..... de 20.....

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



IMPRESIÓN
DACTILAR
(Índice derecho)

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR LA CAJA DE PENSIONES MILITAR
POLICIAL CUOTA DEL APOORTE DE LEY**

Yo,....., (Grado)
.....PNP, en situación de ACTIVIDAD / RETIRO con CIP N°
....., CODOFIN,DNI N°.....,
Teléfono celular N°, E-mail, con
domicilio en,declaro estar en
pleno uso de mis facultades, no tener impedimento legal alguno y actúo por derecho propio
conforme a los términos y condiciones siguientes:

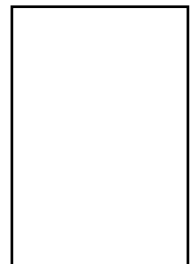
- (1) **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA Y VOLUNTARIA** al Fondo de Vivienda Policial FOVIPOL para que proceda a efectuar todas las gestiones pertinentes que conlleven a ejecutar el descuento de mi remuneración por concepto de **aporte de Ley N°24686** y cuota de préstamo hipotecario/adjudicación ante la **CAJA DE PENSIÓN MILITAR POLICIAL** u otra dependencia, de ser el caso que asuma dichas funciones y responsabilidades. Dicha suma de dinero será depositada en la cuenta Bancaria del FOVIPOL.
- (2) **EL SUSCRITO**, declara haber sido informado respecto a la presente autorización y a las normas pertinentes en concordancia con lo dispuesto en el **Decreto Legislativo N°1132-Ley que aprueba la nueva estructura de ingresos aplicable al personal militar y policial, con el Decreto Supremo N°013-2013-EF-Reglamento del Decreto Legislativo N°1132, con el Decreto Supremo N°010 2014-EF- que aprueba la norma Reglamentaria para que entidades públicas puedan realizar los descuentos en la planilla única de pagos, con la Ley 24686 y sus modificaciones, del Decreto Supremo N°091-DE-CCFFAA. De fecha 02 diciembre 1993 – Reglamento de los Fondos Militar Policial (Ley 24686).**
- (3) **EL SUSCRITO**, toma en conocimiento y está conforme con el importe entregado en la simulación de préstamo por las diferentes modalidades y además que presentando la autorización en mención, debe estar aprobado por el seguro de desgravamen del FOVIPOL.
- (4) **EL SUSCRITO** declara que, para modificar, extinguir o revocar la presente autorización deberá cumplir con las formalidades ad solemnitatem y suscribir la adenda correspondiente.
- (5) **EL SUSCRITO, renuncia** expresamente a presentar toda acción mediante, la cual se pretenda invalidar los efectos de la presente autorización, como también los plazos para interponerla; conforme a las condiciones que se encuentran en el presente documento.

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, suscribo el presente documento y coloco mi impresión dactilar.

Rímac,..... de..... de 20.....

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



IMPRESIÓN
DACTILAR

(Índice derecho)

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR APORTES DE ACUERDO AL
ESTATUTO, EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP**

Yo,....., (Grado)
.....PNP, en situación de ACTIVIDAD / RETIRO con CIP N°
....., CODOFIN,DNI N°....., Teléfono
celular N°, E-mail, con domicilio en
.....,declaro estar en pleno uso de mis
facultades, no tener impedimento legal alguno y actúo por derecho propio conforme a los
términos y condiciones siguientes:

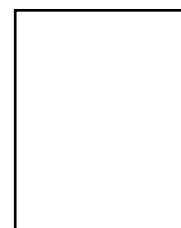
- (1) **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA Y VOLUNTARIA** al Fondo de Vivienda Policial FOVIPOL para que proceda a gestionar ante la División de Producción de Planillas – DIREJEPER-PNP, los descuentos correspondientes a los aportes y/o cuota social, de mi Planilla de Haberes y/o pensiones. Asimismo, declaro bajo juramento que cualquier reclamo por los descuentos que se me realizan lo haré directamente a la Asociación o la Entidad correspondiente.
- (2) **EL SUSCRITO**, toma en conocimiento y está conforme con el importe entregado en la simulación de préstamo hipotecario/adjudicación y además que presentando la autorización en mención, debe estar aprobado por el seguro de desgravamen del FOVIPOL.

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, suscribo el presente documento y coloco mi impresión dactilar.

Rímac,..... de..... de 20.....

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



IMPRESIÓN
DACTILAR

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR PAGO DE LOS GASTOS
NOTARIALES, EN LA PLANILLA ÚNICA DE PAGO DEL PERSONAL PNP**

Yo,....., (Grado)
.....PNP, en situación¹ de ACTIVIDAD / RETIRO /
DERECHOHABIENTE² de (....., con DNI N°
....., CIP N°....., CODOFIN) identificado con
DNI N°, CODOFIN, CIP N°.....,
Teléfono celular N°, E-mail, estado
civil, con domicilio en
....., Distrito de
....., Provincia de, Departamento de
....., declaro estar en pleno uso de mis facultades, no tener
impedimento legal alguno y actúo por derecho propio conforme a los términos y condiciones
siguientes:

- (1) **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA Y VOLUNTARIA** al Fondo de Vivienda Policial - FOVIPOL para que proceda a efectuar todas las gestiones pertinentes que conlleven a ejecutar el descuento de mi remuneración por concepto del **PAGO DE LOS GASTOS NOTARIALES**, ante la **DIRECFIN** u otra dependencia, de ser el caso que asuma dichas funciones y responsabilidades. Dicha suma de dinero será depositada en la cuenta Bancaria del FOVIPOL, **en caso no culmine y/o desista con el trámite de formalización de adjudicación con el FOVIPOL.**
- (2) Declaro tener conocimiento que el Fondo de Vivienda Policial asume los gastos notariales para la formalización de la adjudicación, **excepto aquel que incluya el levantamiento de hipoteca, así como otros trámites que no corresponden al proceso de préstamo hipotecario de la adjudicación.**
- (3) Declaro haber sido informado respecto a la presente autorización y a las normas pertinentes en concordancia con lo dispuesto en el **Decreto Legislativo N°1132-Ley que aprueba la nueva estructura de ingresos aplicable al personal militar y policial, con el Decreto Supremo N°013-2013-EF-Reglamento del Decreto Legislativo N°1132, con el Decreto Supremo N°010 2014-EF- que aprueba la norma Reglamentaria para que entidades públicas puedan realizar los descuentos en la planilla única de pagos.**
- (4) Me comprometo a suscribir cualquier instrumento público y privado que sea necesario para cumplir con las obligaciones y formalidades de la presente autorización.
- (5) En caso de no tener capacidad de descuentos por planilla de pensionista estoy obligado a cumplir con los pagos (aportes y cuotas de préstamo) debiendo realizarlo directamente en el Banco BBVA Continental en la Cuenta de recaudación en SOLES (Convenio 5720) / Cuenta de Recaudación en DÓLARES (Convenio 5721) y remitir los voucher de pago al FOVIPOL.
- (6) Sobre el número de cuotas de descuento autorizo que:
 - a) En los casos que se afecte sólo el gasto por concepto de **GASTOS NOTARIALES** o más de un (01) gasto administrativo, el importe total a descontar podrá ser fraccionado en cuota(s). Considerando que el número máximo de cuotas es de doce (12) y

Nota: Completar todos los datos con letra imprenta.

¹ Encerrar en un círculo la situación en la que se encuentra.

² En caso sea derechohabiente, completar los datos del titular: Nombre, DNI, CIP y CODOFIN.

de no cubrir la cuota, previa evaluación de su planilla será necesario la ampliación de estas mismas.

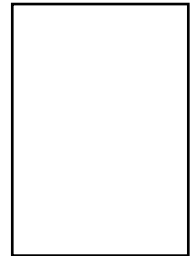
- (7) Declaro que, para modificar, extinguir o revocar la presente autorización deberá cumplir con las formalidades y suscribir la adenda correspondiente.
- (8) **Renuncio** expresamente a presentar toda acción mediante, la cual se pretenda invalidar los efectos de la presente autorización, como también los plazos para interponerla; conforme a las condiciones que se encuentran en el presente documento.

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, suscribo el presente documento y coloco mi impresión dactilar.

Rímac,..... de..... de 20.....

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



IMPRESIÓN
DACTILAR
(Índice derecho)

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL

PAGO DE LOS GASTOS NOTARIALES.

Yo,....., (Grado)
.....PNP, en situación³ de ACTIVIDAD / RETIRO /
DERECHOHABIENTE⁴ de (....., con DNI N°
....., CIP N°....., CODOFIN) identificado con
DNI N°, CODOFIN, CIP N°.....,
Teléfono celular N°, E-mail, estado
civil, con domicilio en
....., Distrito de
....., Provincia de, Departamento de
....., declaro estar en pleno uso de mis facultades, no tener
impedimento legal alguno y actúo por derecho propio conforme a los términos y condiciones
siguientes:

- (1) **AUTORIZO DE MANERA EXPRESA Y VOLUNTARIA** al Fondo de Vivienda Policial - FOVIPOL para que proceda a efectuar todas las gestiones pertinentes que conlleven a ejecutar el descuento de mi remuneración por concepto del **PAGO DE LOS GASTOS NOTARIALES**, ante la **CAJA DE PENSIÓN MILITAR POLICIAL** u otra dependencia, de ser el caso que asuma dichas funciones y responsabilidades. Dicha suma de dinero será depositada en la cuenta Bancaria del FOVIPOL, **en caso no culmine y/o desista con el trámite de formalización de adjudicación con el FOVIPOL.**
- (2) Declaro tener conocimiento que el Fondo de Vivienda Policial asume los gastos notariales para la formalización de la adjudicación, **excepto aquel que incluya el levantamiento de hipoteca, así como otros trámites que no corresponden al proceso de formalización de la adjudicación.**
- (3) Declaro haber sido informado respecto a la presente autorización y a las normas pertinentes en concordancia con lo dispuesto en el **Decreto Legislativo N°1132-Ley que aprueba la nueva estructura de ingresos aplicable al personal militar y policial, con el Decreto Supremo N°013-2013-EF-Reglamento del Decreto Legislativo N°1132, con el Decreto Supremo N°010 2014-EF- que aprueba la norma Reglamentaria para que entidades públicas puedan realizar los descuentos en la planilla única de pagos.**
- (4) Me comprometo a suscribir cualquier instrumento público y privado que sea necesario para cumplir con las obligaciones y formalidades de la presente autorización.
- (5) En caso de no tener capacidad de descuentos por planilla de pensionista estoy obligado a cumplir con los pagos (aportes y cuotas de préstamo) debiendo realizarlo directamente en el Banco BBVA Continental en la Cuenta de recaudación en SOLES (Convenio 5720) / Cuenta de Recaudación en DÓLARES (Convenio 5721) y remitir los voucher de pago a FOVIPOL.
- (6) Sobre el número de cuotas de descuento autorizo que:
 - b) En los casos que se afecte sólo el gasto por concepto de **GASTOS NOTARIALES** o más de un (01) gasto administrativo, el importe total a descontar podrá ser fraccionado en cuota(s). Considerando que el número máximo de cuotas es de doce (12) y

Nota: Completar todos los datos con letra imprenta.

³ Encerrar en un círculo la situación en la que se encuentra.

⁴ En caso sea derechohabiente, completar los datos del titular: Nombre, DNI, CIP y CODOFIN.

de no cubrir la cuota, previa evaluación de su planilla será necesario la ampliación de estas mismas.

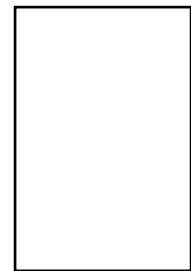
- (7) Declaro que, para modificar, extinguir o revocar la presente autorización deberá cumplir con las formalidades ad solemnitatem y suscribir la adenda correspondiente.
- (8) **Renuncio** expresamente a presentar toda acción mediante, la cual se pretenda invalidar los efectos de la presente autorización, como también los plazos para interponerla; conforme a las condiciones que se encuentran en el presente documento.

En señal de conformidad y en pleno uso de mis facultades, suscribo el presente documento y coloco mi impresión dactilar.

Rímac, de..... de 20.....

FIRMA : _____

POST FIRMA: _____



IMPRESIÓN
DACTILAR
(Índice derecho)