DECLARACIÓN JURADA DONDE EL AFILIADO INDICA SU AUTORIZACIÓN PARA EXCEPCIÓN DE APORTAR

CARTA DE AUTORIZACIÓN – EXCEPCIÓN DE APORTAR AL SPP

Yo, _____

identificado con _____ N° _____

domiciliado (a) en _____

Distrito _____ Provincia _____

Departamento _____ con número telefónico _____

Dirección e-mail _____

Solicito a mi empleador **UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES**

No efectuar retenciones al Sistema Privado de Pensiones a partir del devengue (*) _____ debido a que he solicitado a _____

efectuar la devolución del 95.5% de mi fondo de pensiones.

Lima, _____

Atentamente,

Nombres y Apellidos:

Huella Digital

DNI N°:

(*) Es importante que indique el devengue a partir del cual se debe exceptuar el aporte. El mismo debe ser posterior a la fecha de devolución.