



SANTIAGO DE SURCO, _____ DE _____ DEL _____

SOLICITUD DE INGRESO – HIJO DE ASOCIADO PNP

Señor Presidente del Consejo Directivo AOPIP:

Me dirijo a su digno Despacho a fin de solicitar que previos los tramites se me admita como asociado de la AOPIP. Por ser Hijo(a) del asociado PNP:

Para ello declaro conocer y respetar las obligaciones y derechos que el Estatuto y Reglamento señalan:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE _____

PROFESION _____ **DNI** _____ **EST. CIVIL** _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ **LUGAR DE NACIMIENTO** _____

TELF. _____ **CELULAR** _____ **CENTRO DE TRABAJO** _____

DOMICILIO ACTUAL _____ **DISTRITO** _____

CORREO ELECTRONICO _____

ESPOSO (A) DEL POSTULANTE _____ **DNI** _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ **CELULAR** _____

HIJOS DEL SOLICITANTE

1. _____ **FECHA NAC.** _____ **DNI** _____

2. _____ **FECHA NAC.** _____ **DNI** _____

3. _____ **FECHA NAC.** _____ **DNI** _____

❖ EL INGRESANTE COMO NUEVO SOCIO, SOLO PODRÁ TRAMITAR CARNÉS ADICIONALES PARA SU ESPOSA(O) E HIJOS (MENORES DE 25 AÑOS ESTUDIANDO A LA FECHA)

FIRMA DE AVAL

FIRMA DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos
DNI:

Nombres y Apellidos
DNI:

***El pago de aporte mensual del solicitante se realizara a través de la planilla del Asociado titular PNP**

NOTA: ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE DOCUMENTOS QUE SE INDICAN:

- | | |
|---|---|
| 1. Copia de Carné AOPÍP vigente del Asociado aval. | 5. Copia de DNI vigente de solicitante, esposo (a) e hijos. |
| 2. Acta de Nacimiento vigente del solicitante original o copia. | 6. Declaración Jurada de no tener Antecedentes Policiales, Penales y Judiciales del solicitante, esposo (a) e hijos mayores de edad. |
| 3. Acta de Matrimonio vigente del solicitante original o copia. | 7. Documento Certi – Adulto para solicitante, esposa. https://www.gob.pe/9377-obtener-tu-certiadulto |
| 4. Acta de Nacimiento vigente de Hijos (menores de 25 años) original o copia. | 8. Foto tamaño Pasaporte o Carné del solicitante, Esposo (a) e Hijos (Fondo blanco) |

Inscripción	:	SI. 2,000.00 SOLES
Mensualidad	:	SI. 80.00 SOLES (02 CUOTAS ADELANTADAS)
Gastos Adm.	:	SI. 15.00 SOLES
Carné	:	SI. 5.50 SOLES

Av. Las Casuarinas N° 450 Monterrico – Santiago de Surco
Telfs. 344 - 4100 Anexo 123 991900901 (Atención al Asociado AOPIP)