**COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FESUNAT**

**COMPROMISO DE DESCUENTO PARA CONSTITUCIÓN DE FONDO INTANGIBLE POR COBERTURA AL 100% POR FALLECIMENTO E INCAPACIDAD PERMANENTE DEL TITULAR DEL PRÉSTAMO**

Yo,……………………………………………………….. con DNI. N°………………...

Autorizo a la Intendencia Nacional de Recursos Humanos de la Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria, se me descuente de la Planilla de Remuneraciones y/o de mis Beneficios Sociales, el importe mensual de S/ 10.00 (diez Soles), adicional a la cuota mensual por el préstamo vigente que mantengo con el FESUNAT.

..............,……………… de………………….del…………………

 (ciudad) (fecha) (mes) (año)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

Código de Reg.:…......

D.N.I.………………………..

Nivel remunerativo: ……………

Dirección actual: ……………………………………………………………..…..

Teléfono: …………………………………