Señores

Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria

**SUNAT**

**Presente.-**

**Att.- Programa de Desvinculación Voluntaria**

De mi consideración:

Conste por la presente, el **RECONOCIMIENTO DE OBLIGACIÓN** y **AUTORIZACIÓN DE PAGO A FESUNAT** que otorgo yo, ………………………………………………….… identificado con DNI N° ……………..., Registro de …………… N° y domiciliado en ………………………………………………………………………………………………….……, para que, de los incentivos económicos que me correspondan, en caso de acogerme al **“Programa de Desvinculación Voluntaria”**, SUNAT descuente, retenga y abone directamente en mi nombre y representación al Fondo de Empleados de la Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria, FESUNAT, el importe correspondiente a cualquier obligación económica que a esa fecha pudiera mantener el suscrito con FESUNAT, hasta su total cancelación.

Así mismo, dejo constancia que el presente documento de **RECONOCIMIENTO DE OBLIGACIÖN** y  **AUTORIZACIÓN DE PAGO A FAVOR DE FESUNAT** es irrevocable y sin beneficio de excusión y que será ejecutable a solo requerimiento de FESUNAT; el presente documento constituye una **CARTA DE INSTRUCCIÓN** para que SUNAT previo a los desembolsos que me pudieran corresponder, consulte con FESUNAT el importe de los adeudos que tuviese el suscrito al momento de acogerme a los beneficios del **“Programa de Desvinculación Voluntaria”**

Suscrito en ……………., a los …... días del mes de …………… de 2016

Nombre del Trabajador:

Registro