

CONSEJO NACIONAL DE VIVIENDA POLICIAL



FORMULARIO N° C-01 SOLICITUD DE DESAFILIACION



DATOS DEL SOLICITANTE:

FECHA DE SOLICITUD: ____ / ____ / ____

GRADO: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

N° DE C.I.: _____

UNIDAD POLICIAL: _____

DEPARTAMENTO: _____

CAUSA DE LA DESAFILIACION: _____

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

NOTA: - La Desafiliación a COVIPOL es VOLUNTARIA para sub oficiales, sargentos, cabos, policías y administrativos.

- Puede volver a Afiliarse en cualquier momento.
- La DEVOLUCIÓN DE APORTES se la realizará luego de su jubilación.

Observaciones:

Recepcionado:

CODIGO:

