

**SOLICITA: AUTORIZACIÓN DE PERIODO DE GRACIA (MES DE MAYO)**

**DIRECTOR EJECUTIVO DEL FONDO DE VIVIENDA DE LA MARINA**

Yo, ....., con Grado de ....., con CIP N° ....., DNI N° ....., Teléfono ....., Correo Electrónico .....@..... con domicilio en ....., distrito de ....., provincia de ..... y departamento de ....., prestando servicios en la Dependencia de Marina: ....., ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Solicito ante Ud. se me autorice un periodo de gracia de descuento para el mes de mayo, al préstamo hipotecario que actualmente tengo con ese fondo de vivienda, por haber sido afectado por el estado de emergencia que vive actualmente el país.

Asimismo, mediante la presente otorgo mi autorización para que se modifique mi contrato de Muto/Préstamo Hipotecario original, por intermedio de una adenda, de la cual asumiré los Gastos Notariales que se originasen por la elevación de Escritura Pública y la emisión del testimonio de la citada adenda.

A Ud. solicito acceder a mi petición por ser de justicia.

Lima, ..... de ..... de 2020.

-----  
DNI N°.....

**NOTA. LA PRESENTE SOLICITUD DEBE SER, IMPRESA, FIRMADA, ESCANEADA Y REMITIDA AL CORREO ELECTRONICO:  
[ATENCIONALCLIENTE@FOVIMAR.COM](mailto:ATENCIONALCLIENTE@FOVIMAR.COM)**

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR CONCEPTO DE GASTOS  
NOTARIALES Y REGISTRALES**

Señores:

**FONDO DE VIVIENDA DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ**

Presente. -

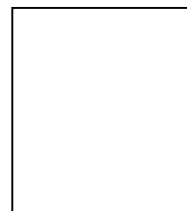
Conste por el presente documento, que .....  
....., identificado con CIP ....., D.N.I.(CE) .....  
con domicilio legal en ....., distrito de  
....., provincia y departamento de ....., teléfono .....,  
dejo constancia que he tomado conocimiento, que siendo beneficiado  
con un Préstamo Hipotecario otorgado por el Fondo de Vivienda de la  
Marina, se originarán los gastos Notariales por otorgamiento de Escritura  
Pública y emisión de testimonio.

Por tanto, autorizó al Fondo de Vivienda de la Marina, a efectuar  
los descuentos correspondientes a través de la planilla de haberes ó  
pensiones.

DNI N°  
Dirección:

Grado:  
Nombre:

.....  
**(Firma)**



Huella Digital

**NOTA. EL PRESENTE FORMATO DEBE SER, IMPRESO, FIRMADO, ESCANEADO Y  
REMITIDO AL CORREO ELECTRONICO: [ATENCIONALCLIENTE@FOVIMAR.COM](mailto:ATENCIONALCLIENTE@FOVIMAR.COM)**

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO A  
LA CAJA DE PENSIONES MILITAR POLICIAL**

Yo, ....., identificado con CIP  
....., D.N.I.(CE) ..... quien percibe una Pensión de la Caja  
Policial y Militar de Pensiones, domiciliado en  
....., distrito de  
....., provincia de ..... y departamento de  
....., teléfono:..... .

**AUTORIZO** al Fondo de Vivienda de la Marina a efectuar el descuento por  
concepto de: (Marcar con X)

a.	Gastos Legales	
b.	Otros	

Sobre mi pensión mensual que percibo a través de la Caja de Pensiones Militar Policial. Asimismo, mediante el presente documento se deja constancia que el Fondo de Vivienda de la Marina será el único responsable del monto del descuento enviado y efectuado por la Caja de Pensiones Militar Policial sobre mi pensión, por lo que cualquier reclamo o consulta la realizaré ante las Oficinas del FOVIMAR.

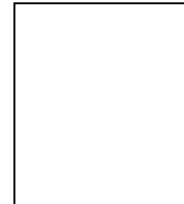
2020

San Miguel, ..... de ..... de

.....

**FIRMA**

**D.N.I (CE)**.....



**NOTA. EL PRESENTE FORMATO DEBE SER, IMPRESO, FIRMADO, ESCANEADO Y REMITIDO AL CORREO ELECTRONICO: [ATENCIONALCLIENTE@FOVIMAR.COM](mailto:ATENCIONALCLIENTE@FOVIMAR.COM).**

