

## INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS



## AUTORIZACION DEL SERVICIO DE DESCUENTOS EN PENSIONES DEL ISSFA A FAVOR DE ASOCIACIONES – GRUPOS HONORIFICOS

SEÑOR DIRECTOR DE SEGUROS PREVISIONALES INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS Presente

Por medio de la presente yo		con número de
cédula	_AUTORIZO al Instituto de Seguridad Social d	de las Fuerzas Armadas
para que se descuente de la per	nsión que percibo el valor de \$23, por conc	epto de cuota de aporte
a favor de		, valores
que serán depositados a favor de l	la referida asociación/club.	
Atentamente,		
f.)	_	
Cédula		
DATOS PARA LA VERIFICACION		
Correo Electrónico		
Teléfono convencional:	Celular:	
<ul> <li>Adjuntar copia de cédula a co</li> </ul>	olor	

NOTA: La presente solicitud no tiene costo, es personal e intransferible y su falsificación está tipificada en el Art. 327 del COIP, que sanciona con 3 a 5 años de privación de libertad.

Cualquier inconformidad o inconsistencia en la información o documentación, el trámite será suspendido.

Jorge Drom N37-125 y Juan José de Villalengua, Edif. ISSFA Código Postal 170507 Teléfonos (02) 3966000 www.issfa.mil.ec

Remitir al ISSFA documento original con oficio de la asociación.