



# INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS



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

**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 de las Fuerzas Armadas, para que se descuente de la pensión que percibo, el valor correspondiente al **9% SBU**, por concepto de cuota mensual a favor del **CIRCULO MILITAR**, valores que serán depositados en el referido club.

Atentamente,

f.) \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_

DATOS PARA LA VERIFICACION

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono convencional: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

- Adjuntar copia de cédula a color
- Remitir al ISSFA documento original con oficio de la asociación.
- Cualquier inconformidad o inconsistencia en la información o documentación, el trámite será suspendido.

**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.**