



**DIRECCIÓN EJECUTIVA DEL FONDO DE SEGURO DE RETIRO Y  
CESACIÓN DE LA MARINA**



**Solicito: Beneficios del Saldo Remanente**

Yo.....  
 Identificado con DNI: ..... CIP: ..... Domicilio: .....  
 .....  
 Distrito..... Provincia..... Departamento.....  
 Referencia de domicilio: .....  
 .....  
 Teléfono..... Correo.....

Ante Ud., con el debido respeto, me presento y expongo.

Que habiendo fallecido mí: (esposo (a)), (hijo), (padre), (indicar grado nombres y apellidos)

.....

Solicito a Ud., los beneficios que me asiste, por lo expuesto, adjunto los siguientes documentos:

**Requisitos para Beneficiarios que cobran por la Caja de Pensión Militar Policial**

- o Documento que acredite cobro pensión por Caja Militar Policial ( )
- o Fotocopia simple DNI beneficiario ( )

**Requisitos para Beneficiarios que no cobran por la Caja de Pensión Militar Policial**

- o Acta defunción original del titular fallecido expedido por reniec ( )
- o Partida matrimonio original expedido por reniec ( )
- o Constancia unión conyugal notarial ( )
- o Sucesión intestada notarial expedido por la SUNARP ( )
- o Otros ( )

En tal sentido, solicito a Ud., acceder a mi petición.

Lima,.....de.....del 20.....

.....F  
irma y huella digital

.....  
Apellidos y Nombres

Nro. DNI.....