

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

ILMO SR:

DIRETOR DO CENTRO DE SEGURANÇA E DISCIPLINA.

SOLICITO A VOSSA SENHORIA AUTORIZAÇÃO PARA ADENTRAR A UNIDADE PRISIONAL, ACOMPANHADA DO (A) MEU/MINHA: () NETO(A) () SOBRINHO(A) () ENTEADO(A)

PARA QUE SEJA REALIZADA A VISITA FAMILIAR COMUM AO PAI QUE SE ENCONTRA DETIDO NESTE CENTRO DE DETENÇÃO PROVISÓRIA DE () - SP, SENDO O REFERIDO DETENTO DE NOME:

_____ MATRICULA:
_____ RAIO: _____ CELA _____

MENOR DEVIDAMENTE AUTORIZADO PELO RESPONSÁVEL LEGAL, CONFORME TERMO DE AUTORIZAÇÃO E DEMAIS DOCUMENTOS ANEXO A SOLICITAÇÃO.

DADOS DO VISITANTE: _____

RG _____ CPF: _____ DATA
NASC: _____ RESIDENTE NA
RUA; _____ N° _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ / SP .

DADOS DO MENOR: _____

RG _____ CPF: _____ DATA
NASC: _____ RESIDENTE NA
RUA; _____ N° _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ / SP .

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL: _____

RG _____ CPF: _____ DATA
NASC: _____ RESIDENTE NA
RUA; _____ N° _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ / SP .

SOLICITANTE

OBS: A SOLICITAÇÃO DEVE ESTAR COM RECONHECIMENTO DE FIRMA DO SOLICITANTE.



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

POR ESTE INSTRUMENTO PARTICULAR,

EU _____ RG: _____

CPF: _____

DATA NASC: ____/____/____

RESIDENTE NA RUA: _____ Nº _____ BAIRRO:

CIDADE: ____/ SP. TELEFONE: _____, NA QUALIDADE DE RESPONSÁVEL LEGAL DO(A) MENOR, NOME: _____

RG: _____ CPF: _____ DATA NASC: _____

RESIDENTE NA RUA: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE: / SP . AUTORIZO O(A) VISTANTE SENHOR(A) NOME : _____

_____ RG: _____ CPF: _____ DATA NASC: ____/____/____

PARENTESCO DO(A) VISITANTE COM O DETENTO: () MÃE () PAI () IRMÃ(O) () AVÓ () AMÁZIA

PARA QUE POSSA ADENTRAR NA UNIDADE PRISIONAL ACOMPANHADO(A) DO(A) DO MEU/MINHA FILHO(A) MENOR DE IDADE, PARA QUE SEJA REALIZADA A VISITA FAMILIAR COMUM AO PAI QUE SE ENCONTRA DETIDO NO CENTRO DE DETENÇÃO PROVISÓRIA DE SANTO ANDRÉ - SP. SENDO O DETENTO, NOME: _____ MATRICULA: _____ RAIO: _____ CELA: _____

Santo André – SP ____ de ____ de 20 ____

RESPONSÁVEL LEGAL

TESTEMUNHA

VISITANTE

O TERMO DE AUTORIZAÇÃO DEVE ESTAR COM RECONHECIMENTO DE FIRMA DE TODOS OS ENVOLVIDOS

DEMAIS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS :

RESPONSÁVEL LEGAL: CÓPIA AUTENTICADA DO RG, CPF, COMPROVANTE DE ENDEREÇO

MENOR DEVERÁ FAZER CADASTRO: CÓPIA AUTENTICADA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO, RG, CPF, COMPROVANTE DE ENDEREÇO, 02 FOTOS 3X4 RECENTE.

OBS: O TERMO DE AUTORIZAÇÃO DEVER SER INDIVIDUAL PARA CADA CRIANÇA.