

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

ILMO SR:

DIRETOR DO CENTRO DE SEGURANÇA E DISCIPLINA.

SOLICTO 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 PROVISORIA DE SANTO ANDRÉ - 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; _____

Nº _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ / SP.

DADOS DO MENOR: _____

RG _____ CPF: _____ DATA NASC: _____

RESIDENTE NA RUA; _____

Nº _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ / SP.

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL: _____

RG _____ CPF: _____ DATA NASC: _____

RESIDENTE NA RUA; _____

Nº _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ / SP.

Santo André - ____ de _____ de 20__ .

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 () AMÁSIA

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 DEVERA 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.