



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO SÃO TODOS

REQUERIMENTO PARA REINCLUIR NO ROL DE VISITAS APÓS TER SIDO SUSPENSA

Eu, _____

Portadora do RG nº _____ CPF _____

Residente a Rua/Av. _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado _____.

Após ter cumprido o prazo de suspensão para entrada na unidade prisional, venho por meio deste solicitar do Diretor do C.D.P. de Mauá, nova inclusão no Rol de Visitas do:

Preso: _____

Para qual apresento novamente todos os documentos exigidos para a confecção da carteirinha de visitante.

Sem mais,

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante com firma reconhecida.

PARA USO DO ROL DE VISITAS

<p>Recebido pelo Rol de Visitas em:</p> <p>____ / ____ / ____.</p> <p>Carimbo e Assinatura.</p>	<p>Despacho do D.C.S.D.</p>
---	-----------------------------