Начальнику ФКУ СИЗО-1 УФСИН

России по Астраханской области

подполковнику внутренней службы

Е.В. Белянскому

от гражд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., год рождения)

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем, когда выдан, дата выдачи)

Заявление

 Прошу Вас, предоставить мне (нам) длительное свидание с осужденным Ф.И.О., год рождения, на срок 3 (трое) суток (со мной следует несовершеннолетний Ф.И.О., дата рождения, номер свидетельства о рождении, дата выдачи).

 С правом проживания в комнатах длительных свиданий и пожарной безопасности ознакомлены. Об ответственности за незаконную передачу и пронос предметов запрещенных для использования осужденными к лишению свободы предупреждены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись Ф.И.О

Начальнику ФКУ СИЗО-1 УФСИН

России по Астраханской области

подполковнику внутренней службы

Е.В. Белянскому

от гражд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., год рождения)

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем, когда выдан, дата выдачи)

Заявление

 Прошу Вас, предоставить мне (нам) краткосрочное свидание с осужденным Ф.И.О., год рождения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата