Врио начальника ФКУ ИК-5 УФСИН

России по Калужской области

майору внутренней службы

С. В. Лялькову

от гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающему (ей) по адресу­\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление**

прошу Вас разрешить принять передачу (бандероль) для осужденного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_\_г.р. отряд \_\_\_\_\_,

содержащую следующие продукты питания и предметы первой необходимости:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Кол-во |  | № п/п | Наименование | Кол-во |
| 1 |  |  |  | 31 |  |  |
| 2 |  |  |  | 32 |  |  |
| 3 |  |  |  | 33 |  |  |
| 4 |  |  |  | 34 |  |  |
| 5 |  |  |  | 35 |  |  |
| 6 |  |  |  | 36 |  |  |
| 7 |  |  |  | 37 |  |  |
| 8 |  |  |  | 38 |  |  |
| 9 |  |  |  | 39 |  |  |
| 10 |  |  |  | 40 |  |  |
| 11 |  |  |  | 41 |  |  |
| 12 |  |  |  | 42 |  |  |
| 13 |  |  |  | 43 |  |  |
| 14 |  |  |  | 44 |  |  |
| 15 |  |  |  | 45 |  |  |
| 16 |  |  |  | 46 |  |  |
| 17 |  |  |  | 47 |  |  |
| 18 |  |  |  | 48 |  |  |
| 19 |  |  |  | 49 |  |  |
| 20 |  |  |  | 50 |  |  |
| 21 |  |  |  | 51 |  |  |
| 22 |  |  |  | 52 |  |  |

Общий вес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кг.

**Об уголовной и административной ответственности за передачу запрещенных предметов предупрежден (а). Передачу собрал (а) лично.**

**С тем, что передача будет досмотрена, а сигареты и продукты питания поломаны (разрезаны) ознакомлен (а).**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. Подпись передающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись принявшего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_