



PROCURA DELLA REPUBBLICA

presso il Tribunale di Pavia

Richiesta di permesso di colloquio visivo

II/La sottoscritto/a (identificat	o come documento allegato):
COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA (Indicare lo Stato se nato	
RESIDENZA (Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)	
GRADO DI PARENTELA	
	CHIEDE
l'autorizzazione al colloquio co come documenti allegati):	on il detenuto per sé e per i seguenti familiari (identificat
COGNOME E NOME	
GRADO DI PARENTELA (VEDI DOCUMENTO ALLEGATO)	
COGNOME E NOME	
GRADO DI PARENTELA (VEDI DOCUMENTO ALLEGATO)	
con il detenuto :	
COGNOME E NOME	
RISTRETTO PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE/DI RECLUSIONE DI:	
Pavia,	FIRMA:
N/R.G. Notizi	e di Reato.
Il Pubblico Ministero , in conformi	tà con le vigenti disposizioni
□ AUTORIZZA	□ <u>NON</u> AUTORIZZA
Il colloquio sopra richiesto presso la	a Casa Circondariale di
Rilasciato permesso tipo:	□ PERMANENTE □ GIORNALIERO
Pavia	FTRMA PM·