



Próxima visita _____

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
DEPARTAMENTO PENITENCIÁRIO DO PARANÁ – DEPEN
PENITENCIÁRIA ESTADUAL DE CASCAVEL – PEC
DIREÇÃO

Rod. BR 277, Km 579, Centralito, CEP 85.818-560, Caixa Postal 302, Cascavel, Paraná
Fone (45) 3324-3771 / Fax (45) 3218-0958

REQUERIMENTO

Requerente: _____

RG. _____ OAB Nº _____

Afinidade: _____

NOME DO RECLUSO: _____

Prontuário nº _____

Filiação: _____

e _____

Solicito, através do presente:

- DECLARAÇÃO PARA FINS DE AUXÍLIO RECLUSÃO JUNTO AO INSS
- ATESTADO DE PERMANÊNCIA E CONDUTA CARCERÁRIA
- ATESTADO DE TRABALHO

Nestes Termos

Pede Deferimento

Cascavel, _____ de _____ de 20____.

Requerente

Recebido: _____

Data: _____