

Direction interrégionale des
Services Pénitentiaires de DIJON

CENTRE DE DETENTION DE CHATEAUDUN

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DÉPÔT DE COLIS PAR UNE PERSONNE NON TITULAIRE D'UN PERMIS DE VISITE

Nom : Prénom : N° d'écrou :

Je sollicite le dépôt d'un colis par une personne ne disposant d'un permis de visite.

➤ *Identité de la personne dépositaire*

Nom : Prénom : Lien :

Date :
Signature de la personne détenue :

Avis direction :
 Accordé
 Non accordé

Date :
Signature direction :

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉCEPTION DE DEUX COLIS

Nom : Prénom : N° d'écrou :

Je sollicite la réception exceptionnelle de deux colis de Noël. Je suis informé que le poids total des deux colis ne doit pas dépasser 5 kg, conformément à la note à l'attention de la population pénale.

Date :
Signature de la personne détenue :

Avis direction :
 Accordé
 Non accordé

Date :
Signature direction :