

**CENTRE DE DETENTION DE NEUVIC**

**B.P. 01**

**24190 NEUVIC**

NOM :

Prénom :

Adresse personnelle :

N° de Tél. :

Profession :

N° carte nationale d'identité :

Délivrée le :

Par la Préfecture de :

**SOLLICITE UN PERMIS DE VISITE POUR**

NOM du détenu :

Prénom :

N° d'écrou :

Lien de parenté :

ou

Motif de la demande :

**Je vous informe que toute personne ne pouvant justifier d'un lien de parenté direct avec la personne détenue sera soumise à une enquête d'usage**

**Acceptez-vous qu'une enquête soit effectuée sur votre moralité ?**

**OUI**

**NON**

*(barrez la mention inutile et retournez ce courrier accompagné des pièces demandées au Service des Permis de Visite)*

**Dans le cas d'une réponse négative, le permis de visite ne pourra pas vous être délivré.**

(Voir au verso la liste de pièces à fournir)

Fait à

Le

SIGNATURE