Nobles County Jail

SOLICITUD PARA EL PRIVILEGIO DE LAS VISITAS

No venga a visitar hasta que el recluso le haya avisado que su aplicación de visita ha sido aprobada.

AVISO: TODAS LAS COMUNICACIONES ESTAN SUJETAS A SER ESCUCHADAS/CONTROL ADA S

Antes de aceptar esta solicitud para ser procesada , todos los espacios deben haber sido llenados Complétamente.

Visitante_____ Fecha de Nacimiento_____

Apellidos Nombre Segundo Nombre (Deletreado) Mes/Día/Año

Dirección_____

Número Calle Apt # Ciudad Estado Código Postal

Teléfono Número: _____ Edad:_____

Código de área/Teléfono

TODA PERSONA MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD DEBE VENIR ACOMPAÑADA DE SU PADRE/MADRE O DE SU TUTOR LEGAL. Antes de la fecha de la visita, debe enviar o presentar una copia certificada del acta de nacimiento dado por el estado/condado para confirmar la identificación del menor de edad antes de que se le permita visitar. Si el niño viene acompañado de un adulto quien no es su padre, madre, o tutor legal, adjunte a la copia del acta de nacimiento una autorización firmada por el padre, la madre, o el tutor legal y notarizada por un notario.

NOMBRE COMPLETO Y FECHA DE NACIMIENTO de todo niño menor de 18 años de edad que deseo incluir en la lista de visita: **ANTES DE LA FECHA DE LA VISITA**, DEBE ENVIAR O PRESENTAR UNA COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE CADA NIÑO CONFIRMANDO SU IDENTIDAD PARA QUE AL NIÑO SE LE PERMITA VISITAR.

_____ _____

Nombre completo Fecha Nacimiento Nombre completo Fecha Nacimiento

_____ _____

Nombre completo Fecha Nacimiento Nombre completo Fecha Nacimiento

LAS UNICAS IDENTIFICACIONES QUE SE ACEPTAN PARA VISITAR SON LAS SIGUIENTES. Escoja UNA colocando un círculo alrededor de la identificación que usará **Y ANOTE EN ESTE ESPACIO EL NUMERO QUE APARECE EN SU IDENTIFICACION**:_____

1. Licencia de conducir (vigente) del estado de residencia
2. Identificacion militar con foto (vigente – servicio activo únicamente)
3. Identificación con foto del estado de residencia (vigente)
4. Pasaporte vigente (si es residente de otro país)

LA INFORMACION ARRIBA PROVEIDA ES CIERTA Y CORRECTA. ENTIENDO QUE OFRECER FALSA INFORMACION ES MOTIVO SUFICIENTE PARA NEGARME EL PRIVILEGIO DE LA VISITA. HE LEIDO Y COMPRENDO LAS DECLARACIONES ARRIBA MENCIONADAS.

Firma: _____**Fecha:** _____