



RÉPUBLIQUE ET CANTON DE GENÈVE

REPÚBLICA Y CANTÓN DE GINEBRA

Espace réservé à l'autorité compétente /
Espacio reservado a la autoridad competente

- compétence Ministère Public
- compétence Tribunal Pénal
- compétence Cour de Justice
- compétence SAPEM

**DEMANDE D'AUTORISATION DE VISITE
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE VISITA**

Je soussigné(e) : M. Mme / El abajo firmante: Sr. Sra.

Nom / Apellidos: Prénom / Nombre :

Date de naissance / Fecha de nacimiento : Nationalité / Nacionalidad :

Profession / Profesión :

ADRESSE / DIRECCIÓN

Rue / Calle : n°

Code postal / Código postal :
Ville / Ciudad :

Pays / País :

Tél. privé / Tel. privado : Tél. professionnel / Tel. profesional :

**DEMANDE A POUVOIR VISITER A LA PRISON DE CHAMP-DOLLON
SOLICITO PODER VISITAR EN LA PRISIÓN DE CHAMP-DOLLON A**

- UNE VISITE PLUSIEURS VISITES
- UNA VISITA VARIAS VISITAS

M. Mme / Sr. Sra.

Nom / Apellidos: Prénom / Nombre:

Lien de parenté / Parentesco:

Lieu et date / Lugar y fecha: Signature / Firma:

Observaciones: Envíe este formulario, acompañado de una copia lisible de un documento de identidad a la autoridad competente.

Para pedir una cita, contacte con el servicio de visitas de la prisión de Champ-Dollon, pero deje pasar al menos 48 horas tras haber efectuado la solicitud (tel.: 022 546 82 89 entre las 07:30 y las 11:30).

La autorización podrá denegársele si usted ha estado detenido(a) durante los últimos 12 meses.

A REMPLIR PAR L'AUTORITE COMPETENTE / A RELLENAR POR LA AUTORIDAD COMPETENTE

Ministère Public / Tribunal Pénal / Cour de Justice

SAPEM

Procédure N° :

N° d'individu :

Directeur de la procédure :

Nom du collaborateur :

Visite accordée: une visite plusieurs visites refusée

en commun en présence d'un(e) surveillant(e) individuel en présence d'un(e) surveillant(e)
 individuel hors présence d'un(e) surveillant(e)

Genève, le Signature :

Carte délivrée le : Par :

Carte permanente délivrée le : Par :

Refus délivré le : Par :