

## Pre-aprovação de visita / Peça Visitor Questionário

**Podem ser remetidas Formas completadas ao endereço seguinte:  
Todas as formas têm que incluir um ego endereço envelope timbrado  
que a forma é devolvida completado na ocasião.**

**Plymouth County Correctional Facility  
26 Long Pond Road  
Plymouth, MA 02360**

1. Todas as visitas serão exigidas completar esta forma por completo.
2. São exigidas visitas devolver a forma ao Município de Plymouth Facilidade de Correctional
3. Após a recepção da forma, um cheque de fundo criminal será administrado pelo Departamento do Plymouth Município Xerife.
4. Serão aprovados privilégios visitante ou serão negados em conclusão do cheque de fundo criminal e verificação de informação provida nesta forma.
5. Serão administrados cheques de fundo usando a informação provida nesta forma a qualquer hora julgado necessário pelo Departamento do Plymouth Município Xerife.

São providos espaços de assinatura à base de ambos os lados desta forma e são assinados.

### Informação de visita: Por favor imprima todas as respostas legitimamente

Todas as visitas serão exigidas apresentar uma forma positiva de identificação de quadro na ocasião eles visitam a facilidade. Formas aprovadas de identificação de quadro para visitas incluem uma carteira de motorista válida, identificação oficial com um quadro, por exemplo, passaporte atual, ID militar, Carteira de identidade Estatal emitida pelo Registro de Automóveis.

Que forma de identificação de Quadro estará usando você, quando você visita? \_\_\_\_\_

Você possui uns motoristas atuais autorizam? Sim  Nenhum   
Se Sim, Licença # & Estado de Assunto: \_\_\_\_\_

Você estará apresentando um passaporte como identificação? Sim  Nenhum   
Se Sim, Passaporte # & País de Assunto: \_\_\_\_\_

Se outra forma de identificação for usada, liste a identificação #: \_\_\_\_\_

Você alguma vez esteve preso? Sim  Nenhum   
Se Sim lista o ano e a ofensa: \_\_\_\_\_

Você alguma vez foi condenado a uma Facilidade de Correctional / Prisão? Sim  Nenhum   
Se Sim lista a facilidade (ies) e a data (s): \_\_\_\_\_

Você alguma vez esteve condenado de um crime? Sim  Nenhum   
Se Sim lista o ano e a ofensa: \_\_\_\_\_

Você alguma vez esteve condenado de uma felonía? Sim  Nenhum   
Se Sim lista o ano e a ofensa: \_\_\_\_\_

Você é trancado / proibiu de qualquer Facilidade de Correctional / Prisão? Sim  Nenhum   
Se Sim lista a facilidade (ies) e a data (s) e razão: \_\_\_\_\_

Você visita qualquer outro ocupante encarcerado na Plymouth Município Casa de Correção atualmente? Sim  Nenhum   
Se sim, o que é o nome do outro ocupante você visita? \_\_\_\_\_

Nome de Ocupante que você está pedindo para visitar: \_\_\_\_\_

O que é sua relação ao ocupante? \_\_\_\_\_  
(Exemplos: Cónjuge, Pai, Irmão, Criança, Neto, Amigo, Advogado, Negócio, Clero, Guardiã,,)

O faça atualmente ou você alguma vez reteve uma 209-209A Ordem Contendo contra o ocupante que você está pedindo para visitar?  
Sim  Nenhum  Se sim, por favor explique: \_\_\_\_\_

Qualquer um tem uma 209-209A Ordem Contendo ativa contra você? Sim  Nenhum   
Se sim, por favor explique: \_\_\_\_\_

**Prendendo sua assinatura, para esta forma, está atestando você que todas as declarações fizeram e / ou respostas dadas são verdadeiras e que todas as respostas dadas estão sujeito às penalidades de perjúrio.**

Assinatura de Visita: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**Confirmação de elegibilidade de visita será remetida à visita pedindo ao endereço postado no ego endereço envelope timbrado que você tem que prover**

**Pre-aprovação de visita / Peça Visitor Questionário**

**Podem ser remetidas Formas completadas ao endereço seguinte:  
Todas as formas têm que incluir um ego endereço envelope timbrado  
que a forma é devolvida completado na ocasião.**

**Plymouth County Correctional Facility  
26 Long Pond Road  
Plymouth, MA 02360**

Conforme MGL 127 § 36, as políticas de Departamento de Plymouth Município Xerife, procedimentos e padrões relativos, que cada ocupante é permitido ter cinco pessoas aprovado para privilégios visitante enquanto encarcerou. Deve ser listada qualquer pessoa que completa esta forma com a finalidade de uma visita na lista do ocupante de visitas.

Como uma visita, você é limitado a visitar 1 (um) o ocupante. Permissão para visitar mais que 1 (um) o ocupante será revisado e será aprovado ou será negado pelo Superintendente Assistente ou designee. Qualquer pedido para visitar mais que 1 (um) o ocupante deve ser colocado por escrito o visita fazendo disse pedido.

**Todas as visitas são aconselhadas do seguinte:**

1. qualquer pergunta não respondeu por completo enquanto completando esta forma, pode resultar na negação de privilégios visitante.
2. O LEVANDO, ENQUANTO ESCONDENDO OU DEPOSITANDO DE ARMAS OU OUTRAS ARMAS, DROGAS, ÁLCOOL, OU QUALQUER ARTIGO TUDO QUE EM OU FORA DA FACILIDADE, OU EM PROPRIEDADE DE INSTITUIÇÃO, SEM A PERMISSÃO DO XERIFE PODE RESULTAR NA PERDA DE PRIVILÉGIOS VISITANTE E PODE SER CASTIGÁVEL DEBAIXO DE LEI DE MASSACHUSETTS
3. cópias de Regras visitante, são postados Regulamentos, Códigos de Vestido e estatuto estatal no Salão de entrada Visitante. Um folheto de visita está disponível no salão de entrada para a anterior informação listada.
4. o Município de Plymouth Facilidade de Correctional é uma fumaça ambiente livre. Era proibido para trazer cigarros, enquanto mastigando tabaco ou qualquer forma de produtos de tabaco nesta instituição.
5. sua pessoa, qualquer pacote, pacotes ou artigos em sua posse estão sujeito a ser procurado qualquer hora você está em propriedade de município ou no facility(ies do município). Máquinas fotográficas & são proibidos dispositivos gravadores na propriedade, a menos que corretamente autorizasse pelo Xerife ou o designee dele.
6. todos os veículos estão sujeito a ser procurado antes de ser permitido acesso a propriedade de município e a qualquer hora eles está em propriedade de município para qualquer propósito. Todos os veículos devem ser fechados quando não ocupou.
7. as crianças secundárias em propriedade com a finalidade de visitar devem ser uma parenta consanguínea do ocupante. Crianças secundárias em propriedade de município têm que permanecer a toda hora com o adulto responsável que trouxe a criança com eles.
8. violação da anterior informação listada ou a política de Departamento de qualquer Plymouth Município Xerife ou procedimento resultará na terminação imediata do lugar de tomada de visita e pode resultar em negação de privilégios visitante futuros.
9. são exigidas visitas informar qualquer custo de felonía ou convicções.
10. Prendendo sua assinatura, para esta forma, está atestando você que todas as declarações fizeram e / ou respostas dadas são verdadeiras e que todas as respostas dadas estão sujeito às penalidades de perjúrio.

**São providos espaços de assinatura à base de ambos os lados desta forma e são assinados.**

**Visite Informação: Por favor imprima todas as respostas legitimamente**

Nome cheio de Visita: \_\_\_\_\_  
Por último Nome Primeiro Nome Inicial mediana

Residência atual: \_\_\_\_\_ Apartamento #: \_\_\_\_\_  
Um endereço de rua válido deve ser listado.

Cidade / Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Telefone #: \_\_\_\_\_ Previdência social #: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Macho  Feminino

Lugar de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado / País: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Assinatura de Visita: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**Confirmação de elegibilidade de visita será remetida à visita pedindo ao endereço postado no ego endereço envelope timbrado que você tem que prover**

**This section to be completed by Plymouth County Sheriff's Department Staff  
Esta seção a ser completada pelo Pessoal de Departamento de Plymouth Município Xerife**

Criminal Records check is clear, no records were found. Officer's Signature: \_\_\_\_\_

Criminal Records check requires further review, due to recent history / open cases / or felony convictions. Officer's Signature: \_\_\_\_\_