

REGRAS PARA RECEBIMENTO DE TV E **VENTILADOR- CCM**

ENVIO: **SOMENTE PELOS CORREIOS**. É OBRIGATÓRIO ANEXAR CÓPIA DA CREDENCIAL NA PARTE EXTERNA DA CAIXA.

NOME DO CUSTODIADO
CASA DE CUSTÓDIA DE MARINGÁ
ESTRADA VELHA PARA PAIÇANDU – CAIXA POSTAL 1100
CEP 87.001-970 / MARINGÁ-PR

- Aparelho de TV DIGITAL (Conversor integrado) NOVO ou USADO, de 14” até 27” polegadas;
- 2 (dois) conectores de pressão para cabo de antena de TV;
- 10 (dez) metros de cabo RG-6 (branco) para antena de TV;
- 1 (um) Adaptador de tomada tipo “T” para pinos redondos e chato;
- NOTAL FISCAL ou RECIBO contendo nome completo e documentos de identificação do responsável pela doação;
- TERMO DE DOAÇÃO (Modelo disponível no site do DEPEN) preenchido e reconhecido firma em cartório;

- VENTILADOR DE PLASTICO, **APENAS NA COR BRANCA, COM ATE 40 CM DE DIAMETRO**, 220 V, COM SUPORTE PARA PAREDE, DE QUALQUER MARCA;
- 1 (um) Adaptador de tomada tipo “T” para pinos redondos e chato;
- TERMO DE DOAÇÃO (Modelo disponível no site do DEPEN) preenchido e reconhecido firma em cartório.
- NOTAL FISCAL ou RECIBO contendo nome completo e documentos de identificação do responsável pela doação;

Obs.: Máquina de cortar cabelo, consultar a DISED via fone para saber se o detento tem autorização para receber o material.

DÚVIDAS: **DISED: 3293-9139/9140.**

Michel Henrique Andrade Higino Costa,
Chefe de Segurança.

TERMO DE DOAÇÃO

Eu, _____, RG: _____, faço neste momento a doação de:

MARQUE UM X NA OPÇÃO

() TV – MARCA: _____ MODELO: _____

() MÁQUINA DE CORTAR CABELO – MARCA: _____ MODELO: _____

() VENTILADOR - MARCA: _____ MODELO: _____

À CCM - Casa de Custódia de Maringá. O referido aparelho ficará em uso da pessoa privada de liberdade: _____ enquanto este permanecer na Unidade Penal. Declaro ainda que sou responsável pela procedência do equipamento ora doado.

Maringá, (dia) _____ de (mês) _____ de (ano) _____.

ASSINATURA DO DOADOR

RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO

Michel Henrique Andrade Higino Costa,
Chefe de Segurança.