



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA PENAL – DEPPEN
COORDENAÇÃO REGIONAL DO DEPEN EM MARINGÁ
CASA DE CUSTÓDIA DE MARINGÁ

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

ENVIO: **SOMENTE PELOS CORREIOS**. É OBRIGATÓRIO ANEXAR CÓPIA DA CREDENCIAL NA PARTE EXTERNA DA CAIXA E ESCREVER O NOME DA PESSOA PRIVADA DE LIBERDADE (PPL)

ENVIAR PARA: 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 24” polegadas, **220 V ou bivolt**, proibido **SMART TV**.
- 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, a DISED entrará em contato com a família dos PPLs autorizados a receber.


Pedro Claudinei Soares
Chefe de Segurança
Casa de Custódia de Maringá



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA PENAL – DEPPEN
COORDENAÇÃO REGIONAL DO DEPEN EM MARINGÁ
CASA DE CUSTÓDIA DE MARINGÁ

TERMO DE DOAÇÃO

Eu, _____, RG: _____, parentesco do
PPL*: _____,

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. Declaro ainda que sou responsável pela procedência do equipamento ora doado.

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

ASSINATURA DO DOADOR

RECONHECER ASSINATURA EM CARTÓRIO

*PESSOA PRIVADA DE LIBERDADE