



**SOLICITUD DE VISITA PARA OFFENDER/EX-OFFENDER**  
Donald W. Wyatt Detention Facility

WN 50703  
REV 2/3/2025

Donald W. Wyatt Detention Facility/Centro de detención Donald W. Wyatt  
Office of the Warden/Oficina del Alcaide  
950 High Street  
Central Falls, RI 02863

Fecha: \_\_\_\_\_

Querido Warden,

Quisiera permiso para visitar a un detenido \_\_\_\_\_ en el centro de  
(Escriba el nombre completo del detenido)  
detención de Donald W. Wyatt. Yo, anteriormente he sido acusado o condenado por un delito.

A continuación esta mi información personal que ha solicitado: (IMPRIMA TODA LA INFORMACIÓN CLARAMENTE)

Nombre: \_\_\_\_\_ Medio Inicial \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre de soltera: \_\_\_\_\_ Imprima Alias: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

#Seguro Social \_\_\_\_\_ Numero de telefono: \_\_\_\_\_

**LISTE TODOS LOS CARGOS Y / O CONVICIONES (SI ES NECESARIO ESPACIO ADICIONAL, ADJÚNTELO EN PAPEL SEPARADO).**

<u>Cargo / Convicción</u>	<u>Corte y agencia de detención</u>	<u>Fecha</u>	<u>Disposición final</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Estás actualmente en libertad condicional?  Si  No

¿Cuál es, si hay alguna, su relación con el detenido mencionado? \_\_\_\_\_

¿Es usted un co-acusado con el detenido mencionado?  Si  No

Doy mi consentimiento y autorizo a Central Falls Detention Facility Corporation y a todas las demás agencias policiales estatales, del condado y federales para que busquen en todos los registros e índices policiales disponibles en busca de antecedentes penales relacionados con mí, incluidos, entre otros, NCIC, y para proteger la detención de Central Falls Facility Corporation y sus agentes de toda responsabilidad por recibir y utilizar esta información.

**Firma:** \_\_\_\_\_

Después de completar el formulario, por favor envíelo al Warden a la dirección indicada anteriormente.

Permission to visit:  **APPROVED**  
 **DENIED**

\_\_\_\_\_  
Warden's Signature Date

RESTRICTIONS: