

לכבוד: נציבות שירות בתי הסוהר

הנדון: ייפוי כוח לקבל אישור שהייה ומסמכים נוספים:

אני _____, ת.ז. _____, מוותר על סודיות ומאשר ל _____, ת.ז. _____, להגיש, לבקש ולקבל בשמי מסמכים אישיים ופרטים אחרים הנוגעים לעברי הפלילי, לעברי ומצבי הרפואי, הרפואי פסיכיאטרי ולשהותי במאסר תחת אחריות שירות בתי הסוהר.

תאריך: _____

חתימה: _____

מספר טלפון _____

מייל לחזרת המסמך:

צילום תעודת זהות