

Núm. Solicitud

Institución Penal

### SOLICITUD DE DINERO DE MIEMBROS DE LA POBLACIÓN CORRECCIONAL

Nombre del MPC*:	Número de Cuenta:
Dirección:	Teléfono:
El MPC arriba indicado solicita el importe de \$ _____ de los fondos que tiene en depósito para el siguiente propósito:	
<input type="checkbox"/> Gastos personales	<input type="checkbox"/> Liquidar la cuenta
<input type="checkbox"/> Entregar a sus familiares	<input type="checkbox"/> Otro propósito
<input type="checkbox"/> Traslado **	
_____	_____
Fecha	Firma del MPC o Testigo de la Marca

#### PARA USO DE LA INSTITUCION

CERTIFICO que la cuenta del MPC tiene fondos disponibles para cubrir esta solicitud.	APROBADO:
_____	_____
Nombre y Firma Encargado de Cuentas	Nombre y Firma del Superintendente de la Institución o su Representante Autorizado
_____	_____
Fecha	Fecha

#### PARA USO EN CASO DE EGRESOS O TRASLADOS DE MPC's

CERTIFICO que el MPC será egresado o trasladado el _____ de _____ de _____ y que <input type="checkbox"/> tiene \$ _____, <input type="checkbox"/> no tiene cuentas esta Institución.
_____
Fecha
Nombre y Firma del Superintendente de la Institución o su Representante Autorizado
_____

#### PARA USO DEL OFICIAL PAGADOR ESPECIAL

CERTIFICO que estoy autorizado a efectuar desembolsos por este concepto, que los saldos en mi poder son suficientes para hacer este desembolso, que he verificado la firma del Director de la Institución Penal o su Representante Autorizado y que el pago se hizo con el cheque número _____ fecha _____ y librado contra el Banco _____.
_____
Fecha
Nombre y Firma del Oficial Pagador Especial
_____

\* Miembro de la Población Correccional

\*\* Indique el nombre de la Institución a la cual se traslada.