

AL ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE MÁLAGA
SERVICIO DE ORIENTACIÓN PENITENCIARIA-S.O.P.

D^a/D. _____,
en calidad de (familiar, Asociación, otros),
_____, con domicilio en
_____ y teléfono de contacto:
_____ SOLICITA asesoramiento jurídico con Letrado del SOP para
el **INTERNO** _____ del
Centro Penitenciario de Málaga.
Teléfono de contacto:

1.- OBJETO DE LA CONSULTA

--

2.- ASUNTOS A TRAMITAR.- Señalar lo que proceda.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Traslados | <input type="checkbox"/> Refundiciones y Alternativas a la prisión |
| <input type="checkbox"/> Clasificación y Tratamiento | <input type="checkbox"/> Denuncias y Quejas |
| <input type="checkbox"/> Libertad condicional | <input type="checkbox"/> Información causas pendientes |
| <input type="checkbox"/> Permisos | <input type="checkbox"/> Asistencia sanitaria |
| <input type="checkbox"/> Comunicaciones | <input type="checkbox"/> Trabajo remunerado |
| <input type="checkbox"/> Régimen disciplinario | <input type="checkbox"/> Cacheos y medios coercitivos |
| <input type="checkbox"/> Redenciones | <input type="checkbox"/> Otras causas |
- Suspensión de plazo: () SI () NO

Málaga, a de de 2006.

Firmado: _____

Enviar a: Paseo de la Farola nº 13 C.P. 29016 o por fax al 952603313