RHODE ISLAND DEPARTMENT OF CORRECTIONS

ADULT PROBATION AND PAROLE
Office/Building location
Street Address
City, State, Zip Code

Month _____ Year

Offender's Name
Offender's Street Address
City, State, Zip Code

Prezado Senhor(a) 'Offender's Last Name':

A sua *Enter Reason For Court Hearing* no tribunal foi remarcada. **VOCÊ DEVE COMPARECER** no tribunal na *insert day of week*, *insert date* às *insert time* no *Court*, *Court Location*, Rhode Island, número da sala de audiências *enter courtroom # *.

O NÃO COMPARECIMENTO PODERÁ RESULTAR EM UM MANDADO DE PRISÃO CONTRA VOCÊ.

Em caso de dúvidas ou preocupações, entre em contato comigo ao receber esta carta no (401) PO's Phone Number.

Respeitosamente,

PO's Name (please type)
Select Appropriate Title