



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

****Última notificación para presentarse****

Estimado/a Sr. / Sra. (Offender's name)

Usted no se presentó a su última cita el (*date*).

Su nueva cita es el:

Día: *(Date that offender must appear)*

Hora: *(Specific or Block Time that Offender must appear)*

Lugar: *(Office/Building Location, Street Address, City, State, Zip Code)*

Por favor, traiga con usted esta carta, una forma de identificación con su fotografía, su contra cheque más reciente y/o documentación de sus beneficios. Por favor no traiga niños a la cita, porque no hay lugar para acomodarlos.

Si no habla o entiende inglés claramente, por favor traiga a un adulto que pueda interpretar.

Si tiene alguna discapacidad y necesita asistencia, por favor, llame al (401) 462-1620 (voz) o al (401) 462-5180 (TDD).

Si no se pone en contacto con nosotros, habrá violado las condiciones de su libertad condicional o supervisada. Esta infracción puede hacer que se presente ante el Tribunal o Junta de libertad supervisada, un documento que indica que ha infringido las condiciones de su libertad condicional o supervisada y/o que se presente una orden de arresto en su contra.

Si tiene alguna pregunta o inquietud cuando reciba esta carta, por favor, póngase en contacto conmigo en el (401) (PO's Phone Number).

Atentamente,

(PO's Name (Please type))

(**Select Appropriate Title**)