



# POLK COUNTY

## COMMUNITY CORRECTIONS

820 SW CHURCH ST SUITE 100 ★ DALLAS, OREGON 97338-5326  
(503) 623-5226 ★ FAX (503) 623-5326

Jodi Merritt  
Director

Lee Warren  
Supervisor

### Información del Permiso de Viaje

Nombre: \_\_\_\_\_ PO: \_\_\_\_\_

#### Transportación

**COCHE:** Año: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

Número de placas y Estado: \_\_\_\_\_

#### AVION: Saliente

Aerolínea: \_\_\_\_\_ # de vuelo \_\_\_\_\_ # de vuelo \_\_\_\_\_

#### AVION: Entrante (de regreso)

Aerolínea: \_\_\_\_\_ # de vuelo \_\_\_\_\_ # de vuelo \_\_\_\_\_

#### TREN / AUTOBUS:

# de tren/autobús # \_\_\_\_\_ Hora de salida \_\_\_\_\_ Hora de llegada \_\_\_\_\_

# de tren/autobús # \_\_\_\_\_ Hora de salida \_\_\_\_\_ Hora de llegada \_\_\_\_\_

#### NOMBRE / RELACION de las personas que viajan con usted:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

**Motivo del viaje:** \_\_\_\_\_

#### DESTINO: (Si no puede proporcionar esta información, comuníquese con su PO)

Nombre del lugar donde se alojará / persona con la que se quedará: \_\_\_\_\_

Dirección donde se alojará: \_\_\_\_\_

# de Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de salida: \_\_\_\_\_ Fecha en que regresa: \_\_\_\_\_

**Los permisos de viaje cuestan \$25, que se pagaran en el momento que sean recogidos.**

El permiso de viaje original debe devolverse a esta oficina con la parte inferior completada por una agencia local de policía en la comunidad que se le permitió visitar.