



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E REINTEGRAÇÃO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA PENAL
SETOR SOCIAL

**AUTORIZAÇÃO DE VISITAÇÃO DO MENOR AO
PRESÍDIO REGIONAL DE JOINVILLE**

Eu, **FREDERICO LAMBERTUCCI**, Brasileiro (a), **Casado**, **Produtor agrícola**, RG **120.534**, CPF **185.360.789-32**, residente e domiciliado na Rua Getúlio Vargas 120, Centro, Joinville, Santa Catarina; devidamente identificado, **AUTORIZO OFÉLIA MONTEVIDEU**, RG **96.258**, CPF **250.369.752-05** residente e domiciliado na Rua Filomena Artz 530, Bairro: Petrópolis/Santa Catarina, a conduzir o menor **JEAN CARLOS FERREIRA**, CPF **135.566.852-47**, de quem sou responsável legal, para visitar o interno **JOAO PAULO RIBAMAR, PAI** do menor supra mencionado, IPEN **003050**, que se encontra recolhido em cumprimento de pena no Presídio Regional de Joinville.

Joinville, 29 de outubro de 2025

FREDERICO LAMBERTUCCI

NOME do responsável Documento

OFÉLIA MONTEVIDEU

NOME de quem trará Documento