CONNECTICUT DEPARTMENT OF CORRECTION
COMMISSARY HOLIDAY PROGRAM 2004

ATTENTION:
Anyone eligible to send Money to an inmate!

ATTENCION:
Cualquiera que sea Eligible pare enviarle Dinero al confinado!

THIS FORM IS FOR HOLIDAY PROGRAM 2004 ORDERS ONLY

MONEY ORDERS ONLY ***GIROS SOLAMENTE***

MAIL TO:
Inmate Trust Fund
PO Box 290800
Wethersfield CT 06129-0800

PLEASE COMPLETE THIS FORM AND MAIL WITH REMITTANCE

INMATE INFORMATION **REMITTER # _____**
(Inmate Fund Use Only)

Inmate Name_____ Facility_____
(First, Middle Initial, Last)

Inmate Number_____ Amount $ _____

Date of Birth_____

SENDER INFORMATION

Sender's Name_____
(Name)

Sender's Address_____
(Street) (Town/City) (State) (Zip)

FAVOR DE COMPLETAR ESTA FORMA Y ENVIAR CONEL DINERO

INFORMACION DEL CONFINADO **NUMERO DEL REMITENTE _____**
(Para uso exclusive de Fondo de Confinado)

Nombre del Confinado_____Institucion_____
(Nombre, Inicial, Anellido)

Numero de Confinado_____Cantidad $_____

Fecha de Nacimiento_____

INFORMACION DEL REMITENTE

Nombre del Remitent_____
(Nombre)

Direccion del Remitent_____
(Calle) (Cuidad/Pueblo) (Estado) (Codigo Postal)