

캘리포니아주 - 보정 및 재활 부서

BOARD OF PAROLE HEARINGS

P.O. BOX 4036

SACRAMENTO, CA 95812-4036



후속 적합성 심리 통지

이름: [이름]

CDCR 번호: [CDCR 번호]

기관: [SOMS 위치]

유형: [진행형]

날짜: [진행일자]

시간: [시간]

위치: [소송 진행 장소]

[수감자 이름]

[CDCR 번호]

[기관]