

L'INVENTAIRE DE CELLULE

DIRECTION DE L'ADMINISTRATION PÉNITENTIAIRE
Direction interrégionale des services pénitentiaires

Centre pénitentiaire des Hauts-de-Seine



Inventaire de cellule

Nom : Écrou :

Prénom : **Pablo** Cellule :

Date d'entrée dans la cellule : **16/11/2021**

Date de sortie :

	Matériel	Quantité prévue	Quantité réelle	État à l'entrée	État à la sortie	Commentaires
Mobilier	Lit	2	2	<input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
	Table	1		<input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
	Chaise	2		<input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
	Étagère	1		<input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
Infrastructure	Porte battante	1	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
	Douche	1	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
	WC	1	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
Électronique	Téléviseur	1	1	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
	Téléphone	1	1	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
	Plaque de cuisson	1	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	
	Luminaire	2	1	<input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	<input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Hors service	

Signature de la personne détenue :

Signature et matricule de l'agent :