

Załącznik nr 2

WZÓR

.....
(pieczęć instytucji zlecającej).....
(data wysłania)

znak sprawy:

WNIOSEK

o selekcję, sprawdzenie* i rejestrację* niezidentyfikowanych śladów linii papilarnych w krajowym AFIS*

Rodzaj zdarzenia (słownie):

Miejsce zdarzenia:

Data zdarzenia:

Okres przedawnienia ścigania przestępstwa

Liczba, rodzaj i oznaczenie nadesłanych nośników ze śladami linii papilarnych:

L.p.	Liczba	Rodzaj nośnika (folia, zdjęcie, inny - wpisać jaki)	Oznaczenie (ślad nr..., dowód rzeczowy nr...)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Liczba oraz personalia (nazwisko, imię, data urodzenia), na które wypełniono eliminacyjne karty daktyloskopijne (art. 192a § 1 kpk) przeznaczone do selekcji śladów:

L.p.	Liczba	Nazwisko i imię	Data urodzenia
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

UWAGI:.....
..... (VERTE) podpis.Nośniki ze śladami oraz karty eliminacyjne pakował:
(czytelnie wpisać imię i nazwisko)

Załączniki:

.....
(podpis i pieczęć przełożonego akceptującego wysłanie wniosku)

* właściwie zakreślić