

do eliminacji śladów pozostawionych przez pracowników i funkcjonariuszy Policji

.....  
czytelny podpis osoby daktyloskopującej

Nazwisko

**Imię**

**Identyfikator służbowy**

147 mm

147 mm

lewy wskazujący

prawy wskazujący

35 mm

35 mm

35 mm

297 mm

15 mm

15 mm

210 mm