

KARTA DAKTYLOSKOPIJNA PALCÓW CUDZOZIEMCA									
Nazwisko***		Data (r, m, d) urodzenia				Płeć (M, K)			
Nazwisko rodowe***		Znak sprawy		Nr sprawy					
Nazwisko poprzednie***		Numer EURODAC							
Imię (imiona)***		Imię ojca		Imię matki					
Kraj i miejsce urodzenia***									
Obywatelstwo***		Narodowość							
Miejsce zamieszkania w kraju pochodzenia***									
Miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej***									
Data (r, m, d) i miejsce wszczęcia postępowania / złożenia wniosku / zatrzymania*									
Data (r, m, d) i powód daktýloskopowania**									
NAZWA I SIEDZIBA JEDNOSTKI DOKONUJĄCEJ DAKTYLOSKOPOWANIA LUB JEJ BARCODE				NUMER AFIS LUB BARCODE AFIS					
P	1. wielki palec	2. wskazujący palec	3. środkowy palec	4. serdeczny palec	5. mały palec				
50 mm		40 mm	40 mm	40 mm	40 mm				
L	6. wielki palec	7. wskazujący palec	8. środkowy palec	9. serdeczny palec	10. mały palec				
ODCISKI KONTROLNE									
LEWA RĘKA – jednoczesny odcisk czterech palców		jednoczesny odcisk wielkich palców		PRAWA RĘKA – jednoczesny odcisk czterech palców					
		LEWY	PRAWY						
75 mm		30 mm	30 mm	75 mm					
				Wpisać numer identyfikacyjny osoby daktýloskopującej					
210 mm									