

Karta daktyloskopijna palców do celów dowodowych / wykrywczych i identyfikacyjnych*

BARCODE

pieczęć jednostki

Nazwisko**											nr identyfikacyjny dokonującego rejestracji														
Imiona**											nr KSIP GIO -														
Nazwisko rodowe**											znak sprawy														
Imię ojca**						Imię matki**										numer sprawy									
Miejsce zamieszkania**											kod jednostki Policji														
Płeć (M / K)**	Data urodzenia	rok	miesiąc	dzień	PESEL																				
Miejsce urodzenia**											rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości														
Obywatelstwo**											Powód daktyloskopowania** (należy wskazać właściwy przepis ustawy)														

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
LEWA RĘKA – jednoczesny odcisk czterech palców		jednoczesny odcisk wielkich palców LEWY PRAWY		PRAWA RĘKA – jednoczesny odcisk czterech palców	
75 mm		30 mm 30 mm		75 mm	
czytelny podpis osoby daktyloskopowanej	* - niewłaściwe skreślić ** - wypełnić czytelnie	data daktyloskopowania miejsce daktyloskopowania		czytelny podpis osoby daktyloskopującej	

210 mm

102 mm

105 mm

155 mm

205 mm

297 mm

40 mm

40 mm

75 mm