

Załącznik nr 2

--	--	--	--	--	--	--	--	--

K M

[illegible]

nazwisko rodowe

imię ojca

imię matki

$$\boxed{}\boxed{} - \boxed{}\boxed{} - \boxed{}\boxed{}\boxed{}\boxed{}$$

obywatelstwo cudzoziemca

nazwa aresztu śledczego / zakładu karnego	data przybycia	czytelny podpis dokonującego kontroli akt ⁵⁾
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

--	--

11

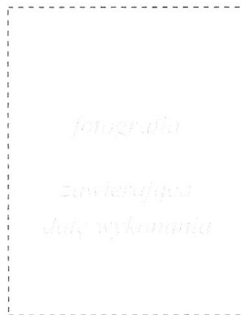
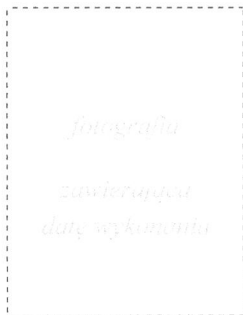
7

7

11

11

uwagi dodatkowe – informacje pomocne / notatki ³⁾



wzrost

--	--	--

 cm kolor włosów _____ kolor oczu _____

znaki szczególne / charakterystyczne tatuaże :

.....

.....

miejsce zameldowania :

mięscowosc wojewodztwo powiat

gmina kod pocztowy ____ - ____ ulica nr domu nr mieszkania

miejsce zamieszkania / stalego pobytu (wypełnić jeżeli różne od miejsca zameldowania):

mięscowosc wojewodztwo powiat

gmina kod pocztowy ____ - ____ ulica nr domu nr mieszkania

DOKUMENTY OSOBISTE ZŁOŻONE DO DEPOZYTU

nazwa i nr dokumentu	potwierdzenie złożenia dokumentu		potwierdzenie odbioru dokumentu	
	data	czytelny podpis osadzonego	data	czytelny podpis osadzonego

przy przyjęciu nie przekazałem do depozytu żadnych dokumentów :

.....
(data i czytelny podpis osadzonego)

.....
(data i czytelny podpis osadzonego)

.....
(data i czytelny podpis osadzonego)

.....
(data i czytelny podpis osadzonego)

przy zwolnieniu otrzymałem świadectwo zwolnienia :

.....
(data i czytelny podpis osadzonego)

.....
(data i czytelny podpis osadzonego)

.....
(data i czytelny podpis osadzonego)

.....
(data i czytelny podpis osadzonego)

Akta założył
(podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis)

<div>zwolniony(a) w dniu godz.</div> <div>powód zwolnienia</div> <div>.....</div>	<div>sprawdzono prawidłowość zwolnienia</div> <div>Kierownik działu Dyrektor</div> <div>.....</div> <div>(data, podpis, pieczęć) (data, podpis, pieczęć)</div>
<div>zwolniony(a) w dniu godz.</div> <div>powód zwolnienia</div> <div>.....</div>	<div>sprawdzono prawidłowość zwolnienia</div> <div>Kierownik działu Dyrektor</div> <div>.....</div> <div>(data, podpis, pieczęć) (data, podpis, pieczęć)</div>
<div>zwolniony(a) w dniu godz.</div> <div>powód zwolnienia</div> <div>.....</div>	<div>sprawdzono prawidłowość zwolnienia</div> <div>Kierownik działu Dyrektor</div> <div>.....</div> <div>(data, podpis, pieczęć) (data, podpis, pieczęć)</div>
<div>zwolniony(a) w dniu godz.</div> <div>powód zwolnienia</div> <div>.....</div>	<div>sprawdzono prawidłowość zwolnienia</div> <div>Kierownik działu Dyrektor</div> <div>.....</div> <div>(data, podpis, pieczęć) (data, podpis, pieczęć)</div>

nazwa aresztu śledczego / zakładu karnego	data przybycia	czytelny podpis dokonującego kontroli akt ⁵⁾
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		

akta zawierają

akta zamknięto w r.
dnia r.

..... dokumenty(ów)

Wraz z aktami do archiwum (składnicy akt) przekazuje się teczkę osobopoznawczą

(data, podpis, pieczęć)

Teczkę osobopoznawczą przesłano dnia r. do

²⁾ niepotrzebne skreślić