

(pieczęćka jednostki Policji)

.....
(miejsowość, data sporządzenia)

L.dz.

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA OSOBY O NIEUSTALONEJ TOŻSAMOŚCI

Ja Z
(stopień, imię i nazwisko policjanta) (nazwa jednostki Policji)

nr legitymacji służb., w dniu, o godz.

przekazałem do
(nazwa i adres zakładu opiekuńczego, zakładu leczniczego)

.....
niżej opisaną osobą, której tożsamość nie jest znana.

Mężczyzna/Kobieta* podaje, że nazywa się

urodzony/a* w dniu w miejscowości

zamieszkały/a*

Ubiór:

.....
Ww. osoba posiada przy sobie następujące przedmioty:

.....
Ww. osobę poddano/nie poddano badaniu lekarskiemu.

Wynik badania:

.....
W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian dotyczących ww. osoby należy powiadomić:

.....
(nazwa jednostki Policji, imię i nazwisko policjanta, nr tel. lub faksu)

Osoba przyjmująca:
(stanowisko, imię i nazwisko, nr dokumentu tożsamości, nr tel.)

Przyjmujący:

.....
(czytelny podpis)

.....
(pieczęćka placówki przyjmującej)

Przekazujący:

.....
(czytelny podpis policjanta)

* niepotrzebne skreślić