

ZALĄCZNIK

WZÓR

Sygnatura akt
Określenie rodzaju sprawy
Dane identyfikacyjne kontrolowanego

Nr karty ewidencyjnej

KARTA EWIDENCYJNA DOWODU

.....
(nazwa dowodu)

Lp.	Data odtworzenia dowodu	Imię, nazwisko i podpis pracownika organu kontrolującego	Cel odtworzenia dowodu	Dane techniczne dowodu (rodzaj i sposób sporządzenia)	Adnotacja o odtworzeniu dowodu przez prokuratora lub sąd	Uwagi