

nazwa aresztu śledczego / zakładu karnego	data przybycia	czytelny podpis dokonującego kontroli akt <sup>9)</sup>
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.		

akta zawierają

dokumenty(ów) .....

zamknięto w ..... r.

dnia .....

(data, podpis, pieczęć)

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

osobopoznawczą przesłano dnia ..... r. do .....