

AWERS

Przepustka Nr
 Nazwisko imię
 ur. dnia imię ojca
 Czas trwania przepustki
 Wyszedł dnia o godz.
 Winien wrócić dnia o godz.

.....
 (pieczęć imienna, data i podpis dyrektora)

Pieczęć nagłówkowa jednostki organizacyjnej
 Służby Więziennej

PRZEPUSTKA Nr

dla skazanego przebywającego samodzielnie poza terenem
 jednostki organizacyjnej Służby Więziennej, zobowiązanego
 do zgłoszenia się do jednostki Policji w miejscu przebywania

od dnia godz., do dnia godz.

Nazwisko imię

Imię ojca ur. dnia

Udaje się do:
 (adres)

.....
 (pieczęć imienna, data i podpis dyrektora)

Przy powrocie przepustkę niniejszą oddaje się funkcjonariuszowi SW.

REWERS

Wrócił dnia o godz.

 (czytelny podpis upoważnionego
 funkcjonariusza)

Wypełnić w przypadku niezwrócenia przepustki.

W dniu posiadacz przepustki zgłosił się

w jednostce Policji w

[pieczęć jednostki Policji]
 (podpis funkcjonariusza Policji)

W dniu posiadacz przepustki zgłosił się

w jednostce Policji w

[pieczęć jednostki Policji]
 (podpis funkcjonariusza Policji)

Powrócił dnia o godz.

.....
 (czytelny podpis funkcjonariusza
 pełniącego służbę przy wejściu
 do jednostki organizacyjnej)