

KARTA DAKTYLOSKOPIJNA CUDZOZIEMCA

Nazwisko		Data (r, m, d) urodzenia		Płeć (M, K)	
Nazwisko rodowe		Znak sprawy		Nr sprawy	
Nazwiska poprzednie		Numer EURODAC			
Imię (imiiona)		Imię ojca		Imię matki	
Kraj i miejsce urodzenia					
Obywatelstwo				Narodowość	
Miejsce zamieszkania w kraju pochodzenia					
Miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej					
Data (r, m, d) i miejsce wydania decyzji/ złożenia wniosku/zatrzymania*					
Data (r, m, d) i powód daktyloskopowania**					
NAZWA I SIEDZIBA JEDNOSTKI DOKONUJĄCEJ DAKTYLOSKOPOWANIA LUB JEJ BARCODE			NUMER AFIS LUB BARCODE AFIS		
P	1. wielki palec	2. wskazujący palec	3. środkowy palec	4. serdeczny palec	5. mały palec
50 mm		40 mm	40 mm	40 mm	40 mm
40 mm					
L	6. wielki palec	7. wskazujący palec	8. środkowy palec	9. serdeczny palec	10. mały palec
40 mm					
ODCISKI KONTROLNE					
LEWA RĘKA – jednoczesny odcisk czterech palców		Jednoczesny odcisk wielkich palców		PRAWA RĘKA – jednoczesny odcisk czterech palców	
		LEWY	PRAWY		
75 mm		30 mm	30 mm	75 mm	
75 mm					
Wpisać numer identyfikacyjny osoby daktyloskopującej					
210 mm					

105 mm

155 mm

205 mm

297 mm