

KARTA DAKTYLOSKOPIJNA PALCÓW CUDZOZIEMCA									
Nazwisko***			Data (r, m, d) urodzenia				Płeć (M, K)		
Nazwisko rodowe***			Znak sprawy		Nr sprawy				
Nazwisko poprzednie***			Numer EURODAC						
Imię (imiona)***			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 wszczęcia postępowania/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

40 mm

40 mm

75 mm