|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |
|  |  |  |  |  | **/** |  |  |
|  |  |  |  |  | **/** |  |  |
|  |  |  |  |  | **/** |  |  |

**Data**

# *(pieczątka jednostki Policji)*

**L. dz.**

**RSD**

**Ds.**

**Laboratorium Kryminalistyczne**

**KWP w Bydgoszczy**

**Zlecenie na wykonanie czynności technicznych z zakresu analizy plam krwawych**

Proszę o **ujawnienie i zabezpieczenie śladów krwawych na potrzeby ustalenia mechanizmu ich powstawania.**

**Miejsc/przedmiot\***, które/ry należy oddać oględzinom: ……………………………………………………....................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin oględzin ustalono:……………………………………………

Załączniki:

………………………………………..

Wykonano w 2 egz.

Egz. nr 1 – LK KWP w Bydgoszczy

Egz. nr 2 – a/a

\*Niepotrzebne skreślić

Formularz wypełnić drukowanymi literami.

 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |
|  |  |  |  |  | **/** |  |  |
|  |  |  |  |  | **/** |  |  |
|  |  |  |  |  | **/** |  |  |

**Data**

# *(pieczątka jednostki Policji)*

**L. dz.**

**RSD**

**Ds.**

**Laboratorium Kryminalistyczne**

**KWP w Bydgoszczy**

**Zlecenie na wykonanie czynności technicznych z zakresu analizy plam krwawych**

Proszę o **ujawnienie i zabezpieczenie śladów krwawych na potrzeby ustalenia mechanizmu ich powstawania.**

**Miejsc/przedmiot\***, które/ry należy oddać oględzinom: ……………………………………………………....................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin oględzin ustalono:……………………………………………

Załączniki:

………………………………………..

Wykonano w 2 egz.

Egz. nr 1 – LK KWP w Bydgoszczy

Egz. nr 2 – a/a

\*Niepotrzebne skreślić

Formularz wypełnić drukowanymi literami.