

Załącznik

Sygnatura akt .....

Określenie rodzaju sprawy .....

Dane identyfikacyjne kontrolowanego .....

Nr karty ewidencyjnej .....

KARTA EWIDENCYJNA DOWODU

.....  
(nazwa dowodu)

Lp.	Data odtworzenia dowodu	Imię i nazwisko pracownika organu kontrolującego	Cel odtworzenia dowodu	Dane techniczne dowodu (rodzaj i sposób sporządzenia )	Podpis pracownika organu kontrolującego	Adnotacja o odtworzeniu dowodu przez prokuratora lub sąd	Uwagi