Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie oraz numer urządzenia służącego do automatycznego odbioru informacji

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

00-454 Warszawa, ul. Czerniakowska 100
tel. (22) 39 76 200 , fax (22) 39 76 205

Data wpływu

Data wystawienia .....

znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe .....
2. Nazwisko (w tym przybrane) .....
3. Imiona .....
4. Imię ojca ..... 5. Imię matki .....
6. Data urodzenia ..... 7. Nazwisko rodowe matki .....
8. Miejsce urodzenia ..... 9. Obywatelstwo .....
10. Miejsce zamieszkania .....
11. Wskazanie postępowania, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 4-6 i 8-10 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym (Dz.U. Nr 50, poz. 580), w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie .....

.....

.....

12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:

❑ **1. Kartoteka Karna** ❑ **2. Kartoteka Nieletnich**

❑ **3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym****) .

13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie .....

.....
(podpis osoby uprawnionej)

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.