Załącznik nr 24

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć nagłówkowa jednostki/komórki organizacyjnej)

SZYFROFAKS

.....
(klauzula tajności po wypełnieniu)
egz. pojedynczy

.....
numer ewidencyjny

(kod jednostki organizacyjnej)

.....
(właściwa w sprawach ewidencji komórka organizacyjna
Komendy Głównej Straży Granicznej)

Warszawa

SZYFROFAKS wysłany nr .....

przyjęto .....

(data, godzina, podpis)

Proszę o udzielenie informacji o niżej wymienionej osobie:

(PESEL) **(płeć)**

.....
(nazwiska, imiona)

.....
(imię ojca, imię i nazwisko panieńskie matki)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(obywatelstwo, narodowość w przypadku cudzoziemca)

.....
(powód sprawdzenia)

.....
(sprawdzający: stanowisko, stopień, imię, nazwisko, nr tel.)

SZYFROFAKS otrzymany nr .....

z .....

(data, godzina, podpis)

.....
(pieczęć lub stopień, imię i nazwisko oraz podpis zatwierdzającego)

Wykonano w egz. pojedynczym
sporz/wyk: ..... tel. .... dnia...

ODPOWIEDŹ:

SZYFROFAKS wysłany nr .....

przyjęto .....

(data, godzina, podpis)

SZYFROFAKS otrzymany nr .....

z .....

(data, godzina, podpis)

.....
(pieczęć i podpis osoby udzielającej odpowiedzi)

(klauzula tajności)

1/1