

Klauzula tajności

.....
(nazwa wnioskującej komórki organizacyjnej
Inspektoratu Wewnętrznego Służby Więziennej) (miejsowość, data)

nr rejestracji dokumentu

egz. nr

Szef Inspektoratu Wewnętrznego Służby Więziennej

WNIOSEK

Wnoszę o akceptację zaprzestania czynności z powodu trwałego braku możliwości ich wykonania w sprawie nr pod kryptonimem prowadzonej przez, dotyczącej przestępstwa wymienionego w art. ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1683, z późn. zm.) i określonego w art. ustawy zarządzonych w dniu przez Szefa Inspektoratu Wewnętrznego Służby Więziennej (zarządzenie nr).

UZASADNIENIE

.....
.....
.....
.....

Kierownik komórki organizacyjnej Inspektoratu Wewnętrznego Służby Więziennej

.....
(podpis, pieczęć)

Wykonano w 2 egzemplarzach.

Egz. nr 1

Egz. nr 2

Sporządził(a):

Wykonał(a):

Klauzula tajności