

ELEKTRONICZNA KARTA ZAPYTANIA
DO KRAJOWEGO CENTRUM
INFORMACJI KRYMINALNYCHWZÓR
Oryginał tylko w formie
elektronicznej

*#

Znak sprawy:

Nazwa organu/
jednostki organizacyjnej:

Rodzaj popełnionego przestępstwa

*Kategoria:

*Typ:

Kwalifikacja prawna czynu:

W związku z:

*Data od Data do

Adres

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

Numer mieszkania:

Rodzaj miejsca:

< Wstecz

Zakończ

Anuluj