

W Z Ó R

Załącznik nr 6

znak sprawy:

.....
(instytucja zlecająca badanie)

ODMOWA

przekazania wniosku o porównanie danych daktyloskopijnych z danymi Eurodac do krajowego punktu dostępu

znak sprawy zlecającego:

.....
(data nadesłania wniosku do weryfikacji)

Uzasadnienie odmowy:

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

.....
(czytelne imię i nazwisko osoby weryfikującej)

.....
(imienna pieczęć i podpis)