## Załącznik nr 5

	WZÓR			
(stempel nagłówkowy , l. dz.)		asd	asd	asd
		(miejscowość, data i godzina wystawienia nakaz		vienia nakazu)

## NAKAZ PRZYJĘCIA/ PRZEKAZANIA/ ZWOLNIENIA \* OSOBY ZATRZYMANEJ

Nakazuję	s (c) *) asd (imię ojca)
ur. asd w asd (miejsce urodzenia)	, nr PESEL asd
dyspozycjiasd	nych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, do ownika komórki organizacyjnej jednostki organizacyjnej
Policji lub jednostki organizacyjnej Policji, do dyspozycji której poz	ostaje osoba zatrzymana)
	o oraz nazwa komórki organizacyjnej jednostki organizacyjnej
Policji, w której służbę pełni przejmujący osobę zatrzymaną, nr leg	itymacji służbowej)
w celudodo	(miejsce przekazania)
	anych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, o godzinie
(data zwolnienia)	(godzina zwolnienia)
	(podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej jednostki organizacyjnej Policji lub jednostki organizacyjnej Policji, do dyspozycji której pozostaje osoba zatrzymana, albo ich zastępców, albo dyżurnego jednostki)

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić